Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA		**Número de Documento:**	1026290881	
Correo Electrónico:	pao.navas.940@gmail.com		**Número Telefónico:**	3118337853	
Nombre del Supervisor:	ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2942-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I06VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS VISTA HERMOSA	186	0	27661	$5144946	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5144946**	**CINCO MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 10953756	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 9957960	1955
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 5476878
2	MARZO	$ 5144946
3	ABRIL	$ 5144946
4	MAYO	$ 5144946
5	JUNIO	$ 5144946

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15434838	$ 36346554	$ 26056662	$ 10289892

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	"1. Coordinar y gestionar las acciones del servicio y/o proceso asignado de acuerdo.	Vigilar todas las actuaciones del personal auxiliar de enfermeria, al igual que los profesionales según corresponda, para el cumplimiento total de las actividades de enfermeria que se requieran.	-Vigilar todas las actuaciones del personal auxiliar de enfermeria, al igual que los profesionales según corresponda, para el cumplimiento total de las actividades de enfermeria que se requieran.
2	2. Realizar la programación de turnos de los funcionarios.	-Vigilar todas las actuaciones del personal auxiliar de enfermeria, al igual que los profesionales según corresponda, para el cumplimiento total de las actividades de enfermeria que se requieran.	--Auditorias concurrentes - Planillas de turnos
3	3.Definir la necesidad de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred y gestionar su radicación a la Dirección de contratación.	Revision y actualización de capacidad instalada de acuerdo a los estandares	Matriz que reposa en las direcciones de urgencias y hospitalizacion
4	4.Supervisar y validar el registro de puntualidad y asistencia del personal de los diferentes procesos, así como verificar que el control de permisos y periodos vacacionales sea congruente, con el objetivo de mantener la funcionalidad del servicio	Realizar por servicios la programacion, firmas, entrega de cronograma de vacaciones al personal de planta	Actas de reunion y asistencia, formato de vacaciones radicado en las direcciones
5	5. Supervisar los contratos que sean asignados.	Certificaciones de actividades de los contratos asignados	Certificaciones de pago
6	6. Elaborar Matriz de adiciones y prorrogas de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred.	Revision y actualizacion de base presupuestal	Matriz de adiciones y prorrogas radicada en las direcciones de urgencias y hospitalizacion
7	7. Gestionar la radicación de las cuentas de cobro del pago mensual de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades.	Verificar cumplimiento de las actividades y de los valores a certificar	Plataforma SIASUR - Relacion de certificaciones de pago

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8.Gestionar las solicitudes de certificaciones de contrato, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred.	Certificaciones de actividades de los contratos asignados	Certificaciones de pago
9	9. Elaboración de formatos de liberación presupuestal de contratos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred, con revisión.	Revision de saldo presupuestal, liberación de los mismos	Formato de liberacion de saldos - Correo electronico
10	10. Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de las diferentes unidades y dar aviso a la Dirección y/o Subgerencia de la Subred que corresponda.	Intervenciones, asesorias tecnicas, acompañamiento.	Actas de reunion y asistencia
11	11. Dar trámite y repuestas a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados.	Analisis de casos, retroalimentacion con los servicios y otros	Orfeo - formato de respuestas a PQRS y actas
12	12. Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia.	Acompañamiento y respuesta a las que haya lugar	Evidencia, Actas , videos autorizados, historia clinica
13	13. Realizar acciones para gestionar indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso a cargo.	Seguimientos , analisis de hallazgos con los servicios respectivos y otros	Evidencia, actas, presentaciones, Historia clinica
14	14. Gestionar la prestación de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia.	Realizar seguimiento total de las personas a las cuales se les brinda cuidado integral.	Auditorias concurrentes.
15	15). Apoyar con la elaboración y velar por la implementación de los formatos, protocolos, guias, procedimientos de la Subred Sur y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	Asesoria tecnica y concepto de preabrobacion de documentos	Relacion de documentos socializados, divulgados e implementados en la SUBRED
16	16) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	Difundor y practicar derechos, deberes, mision y vision, de la institucion según todas las rutas de atencion integral para los usuarios de la subred integrada de servicios de salud.	Evidencia - Actas correspondientes - auditoria concurrente.
17	17) Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados	Alimentar las bases de personal y actividades	Bases de Personal
18	18) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	Asistencia a reuniones, mesas de trabajo, planeacion, ejecucion y elaboracion de planes de mejora	Bases de datos y archivos digilates
19	19) Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados	-Alimentar las bases de personal y actividades	-Bases de Personal

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
20	20) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Asistencia a reuniones, mesas de trabajo, planeacion, ejecucion y elaboracion de planes de mejora	Bases de datos y archivos digilates
21	21)Realizar seguimiento a la ejecución de las obligaciones contractuales de los contratos que le sean asignados por el supervisor.	Seguimiento, aborbaje de personal y retroalimentacion	Bases de datos, actas y archivos
22	22)Presentar al supervisor informe del seguimiento a la ejecución de los contratos asignados.	Vigilar las actividades de los contratos asignados para el cumplimiento del objeto contractual	Plataforma SIASUR - Relacion de certificaciones de pago

© Siasur - 2022

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 5144946
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9437607216		
2022	JUNIO	2022	07	22			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2057978	$ 329276	$ 329300
Salud		SURA		$ 257247	$ 257300
ARL	3	SURA		$ 50132	$ 50200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 597266	$ 636800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870486265

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
1026290881

ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

© Siasur - 2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026290881		NAVAS FONSECA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 38 bis # 33-46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8212426	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1564373675	9437607216	I	2022/07/21	2022/07/22	BANCO DAVIVIENDA	1	$636,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,057,978	$329,300			$2,057,978	$257,300			$0	$0			$2,057,978	$50,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,057,978	$329,300			$2,057,978	$257,300			$0	$0			$2,057,978	$50,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,057,978	$329,300			$2,057,978	$257,300			$0	$0			$2,057,978	$50,200		$0	$0
1	CC 1026290881	NAVAS PAOLA	230201	30	$2,057,978	$329,300	EPS010	30	$2,057,978	$257,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,057,978	$50,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,057,978	$329,300			$2,057,978	$257,300			$0	$0			$2,057,978	$50,200		$0	$0

2022/07/21 06:32 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026290881		NAVAS FONSECA PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 38 bis # 33-46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8212426	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1564373675	9437607216	I	2022/07/21	2022/07/22	BANCO DAVIVIENDA	1	$636,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$329,300	$0	$0	$329,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$329,300	$0	$0	$329,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,200	$0	$0	$50,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,200	$0	$0	$50,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,300	$0	$0	$257,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$257,300	$0	$0	$257,300
TOTAL				1	$636,800	$0	$0	$636,800

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA CTO 2942-2022 - FEBRERO	2942-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO - CTO 2942-2022.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO - CTO 2942-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL - CTO 2942-2022.pdf	ABRIL CONTRATO 2942-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO - CTO 2942-2022.pdf	CONTRATO 2942-2022 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO - CTO 2942-2022.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO - CTO 2942-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Z95Qx14CB7

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA

1026290881

Recibió actualización en **SEGURIDAD DEL PACIENTE** con una intensidad de 20 horas

Para constancia se expide

julio 26, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA

Identificado con C.C. 1026290881

Aprobó Satisfactoriamente el Curso de:

TOMA DE MUESTRAS

Con una duración de 48 horas

PARA CONSTANCIA SE FIRMA A LOS

25 de julio de 2022

VA8i4ZDhS8

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 26-jul-2022

Fecha Validación:26-jul-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
NAVAS	FONSECA	PAOLA ANDREA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1026290881

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 25 MES MAY AÑO 1995

PAÍS: Colombia

DEPTO: Bogotá D.C.

CIUDAD: Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CL 38BIS SUR 33-50 SUR

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3118337853

EMAIL pao.navas.940@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BASICA											TITULO BACHILER COMERCIAL
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°. X	MES DICIEMBRE AÑO 2010

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). **TL** (TECNOLÓGICA). **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). **UN** (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). **MG** (MAESTRIA O MAGISTER). **DC** (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Universitaria	8	X		ENFERMERIA	12	2015	1026290881

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Sideap 2.0

Última Actualización: 24-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 1026290881 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección CL 38BIS SUR 33-50 SUR **Teléfonos** 3118337853 3118337853

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA YANETH FONSECA FUQUEN	52161121	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⓧ

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$ 0,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	$ 0,00
ARRIENDOS	$ 0,00
HONORARIOS	$ 40.200.000,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00
TOTAL	$ 40.200.000,00

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Davivienda	Cuenta de ahorros	004870486265	TUNAL	$ 0,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Vehiculo	BEAT 2022	$ 42.000.000,00
Vehiculo	MOTO DOMINAR UG 400 BAJAJ	$ 17.000.000,00

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCO BOGOTA	CREDITO AUTO	$ 40.000.000,00

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	PAOLA ANDREA NAVAS FONSECA
Identificación:	1026290881
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	pao.navas.940@gmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	24/07/22 0:00

El servidor Público o colaborador, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales, reales o aparentes, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con un interés particular. De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1437 de 2011, Ley 190 de 1995, y Código de Integridad del Servicio Público Colombiano.

Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con mi interés particular.

De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1437 de 2011, Ley 190 de 1995, y Código de Integridad del Servicio Público Colombiano.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:



Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

Fecha

2022-07-21

Nombre y apellido

Paola Andrea Navas Fonseca

Numero de documento de identidad

1026290881

Unidad de atención

USS Vista Hermosa

Dirección a la que perteneces (Proceso)

Gestión de servicios hospitalarios

Cargo (perfil)

Jefe de enfermeria

1. La subred Integrada de Servicios de Salud Sur cuenta con la carta de trato digno y la resolución 503 de 2017 donde