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:	SEBASTIAN BUITRAGO CARRIZALEZ		Número de Documento:	1019103461	
Correo Electrónico:	sebas9503@hotmail.com		Número Telefónico:	3232201796	
Nombre del Supervisor:	MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	Código Grado:	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2200-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	240	18	34577	$8920866	102.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 8920866	OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SESENTA 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	$ 16389498	1073
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 12447720	1955

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 7261170

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 9335790
3	ABRIL	$ 7468632
4	MAYO	$ 7468632 -
5	JUNIO	$ 7053708

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 26140212	$ 54977430	$ 38587932	$ 16389498

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de perfil (médico(a)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-pasar revista en hospitalizacion piso, contestar interconsultas, realizar cirugia de urgencias, consulta externa y cirugia programada	-historia clinica
2	2). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-cumplimiento de protocolos institucionale	-historia clinica
3	3). Registrar en la historia clínica toda la información del acto médico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique o sustituya).	-procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, los cuales garantizan la continuidad de la atención médica; evolucion diaria de pacientes segun turno asignado y asi mismo, en la revista con el especialista, generada durante la atencion de los usuarios de la subred sur.	-historia clinica
4	4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, gulas, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Desarrollo de actividades medicas asistenciales de forma relevante, propias de la especialidad con estandares de calidad y seguridad dentro del desarrollo institucional de acuerdo a la programacion de actividades de manera autonoma, consignadas en la historia clinica.	-historia clinica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5) 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.	-brindar de manera oportuna, pertinente y veraz, informacion tanto a los familiares, paciente y autoridad competente durante el transcurso de las actividades, procedimientos y evolucion diaria del paciente	-historia clinica
6	6). Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente.	-Diligenciamiento adecuado de certificados de nacimiento, defuncion, epicrisis, formulas medicas de hospitalizacion y planes de manejo externo, solicitud de citas de control de consulta externa, paraclinicos, examenes diagnosticos, remisiones, asi como la historia clinica de los pacientes en las areas de hospitalizacion de cirugia general, generados durante la atencion a los usuarios de la subred sur.	-historia clinica
7	7). Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clinico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y/o seguimiento ambulatorio.	-Diligenciamiento de la historia clinica sistematizada siguiendo los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecucion de actividades programadas por la subred sur, archivadas en la misma segun la normatividad legal vigente en las areas de hospitlaizacion de cirugia general, generados durente la atencion a los usuarios de la subred sur ESE	-historia clinica
8	8). Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clinico objeto de tratamiento.	-brindar de manera oportuna, pertinente y veraz, informacion tanto a los familiares, paciente y autoridad competente durante el transcurso de las actividades, procedimientos y evolucion diaria del paciente.	-historia clinica
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Diligenciamjento de manera correcta y oportuna según procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de la actividad programada por lo subred sur y/o talento humano, siendo estas la que desarrollaran la mision, vision y valoracion de la subred sur ESE	-talento humano, subdireccion de servicio hospitalario, calidad

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	S 7053708
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9437391175		
2022	JUNIO	2022	07	15			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SIETE MILLONES CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHOPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR		S 451437	S 451500
Salud		ALIANSALUD	S 2821483	S 352685	S 352700
ARL	3	SURA		S 68731	S 68800
Caja de Compensación	NO		Total	S 818850	S 873000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	138218524

SEBASTIAN BUITRAGO CARRIZALEZ
1019103461

MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019103461		BUITRAGO CARRIZALEZ SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12C 152-42 APTO 411	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3551002	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	1554363899	9437391175	I	2022/07/15	2022/07/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$873,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$451,500	$0	$0	$451,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$451,500	$0	$0	$451,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,800	$0	$0	$68,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$68,800	$0	$0	$68,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,700	$0	$0	$352,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$352,700	$0	$0	$352,700
TOTAL				1	$873,000	$0	$0	$873,000

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019103461		BUITRAGO CARRIZALEZ SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 12C 152-42 APTO 411	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3551002	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	1554363899	9437391175	I	2022/07/15	2022/07/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$873,000

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,821,483	$451,500			$2,821,483	$352,700			$0	$0			$2,821,483	$68,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,821,483	$451,500			$2,821,483	$352,700			$0	$0			$2,821,483	$68,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,821,483	$451,500			$2,821,483	$352,700			$0	$0			$2,821,483	$68,800		$0	$0
1	CC	1019103461	BUITRAGO SEBASTIAN	230301	30	$2,821,483	$451,500	EPS001	30	$2,821,483	$352,700		0	$0	$0	14-11	30	$2,821,483	$68,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,821,483	$451,500			$2,821,483	$352,700			$0	$0			$2,821,483	$68,800		$0	$0

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 cumplimientos

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

Identificación 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		
☐	CTO 2491-2021 CTA ENERO 2022 .N.pdf	CTO 2491-2021 CTA ENERO 2022 SEBASTIAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	.2022 CTA FEBRERO .pdf	CTO 2200-2022 CTA FEBRERO BUITRAGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	.2022 CTA MARZO .pdf	CTO 2200-2022 CTA MARZO BUITRAGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	.2022 CTA ABRIL .pdf	CTO 2200-2022 CTA ABRIL BUITRAGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	d firmada 2022.pdf	info general firmada 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	uenza 21-22.pdf	vacuna influenza 21-22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	la Tarjeta profesional.pdf	8. Fotocopia Tarjeta profesional.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	exual sebastian.pdf	violencia sexual sebastian.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	.2022 CTA MAYO .pdf	CTO 2200-2022 CTA MAYO BUITRAGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	s.pdf	32. Vacunas.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	.2022 CTA JUNIO .pdf	CTO 2200-2022 CTA JUNIO BUITRAGO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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
BUITRAGO	CARRIZALEZ	SEBASTIAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1019103461	F ( ) M (X)	COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 1019103461 D.M 51

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 13 MES ENE AÑO 1995

PAÍS Colombia

DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

KR 12 C 162 42 ED cedral 7 apto 411

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 4691468

EMAIL sebas9503@hotmail.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 bachiller academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES NOVIEMBRE AÑO 2011

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	12	X		MEDICINA	6	2018	1019103461

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Atencion a victimas de ataques con sustancias	Subred Integrada de servicio de Salud Sur E.S.E.	2021	24
atención a víctimas de violencia sexual	Corporación técnica Empresarial para el Trabajo	2020	40
ACLS	Postgraduate Institute for Medicine	2020	24
BLS	Postgraduate Institute for Medicine	2020	24

Scanned with CamScanner

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: 26-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, SEBASTIAN BUITRAGO CARRIZALEZ

IDENTIFICADO CON C.C. ⓧ C.E. ○ T.I. ○ **No.** 1019103461 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

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

Dirección KR 12 C 152 42 ED cedral 7 apto 411 **Teléfonos** 3232201796 4691468

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Armando Buitrago Caro	19489346	Padre
Nidia Leudis Carrizalez Gomez	24245505	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	$ 87.214.860,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$ 0,00
TOTAL	$ 87.214.860,00

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 BBVA	Cuenta de ahorros	138218524	bogota, colina campestre	$ 909.623,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
		$ 0,00

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
banco davivienda	tarjeta de credito	$ 377.933,00
banco BBVA	tarjeta de credito	$ 3.508.164,00

Scanned with CamScanner

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: 26-jul-2022

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI ⊗ NO ○ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO
Daniela Triana Wilches	C.C ⊗ C.E ○ T.I. ○	1073516397

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 26-jul-2022

CIUDAD Y FECHA

Scanned with CamScanner

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	SEBASTIAN .BUITRAGO CARRIZALEZ
Identificación:	1019103461
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	sebas9503@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	26/07/22 0:00

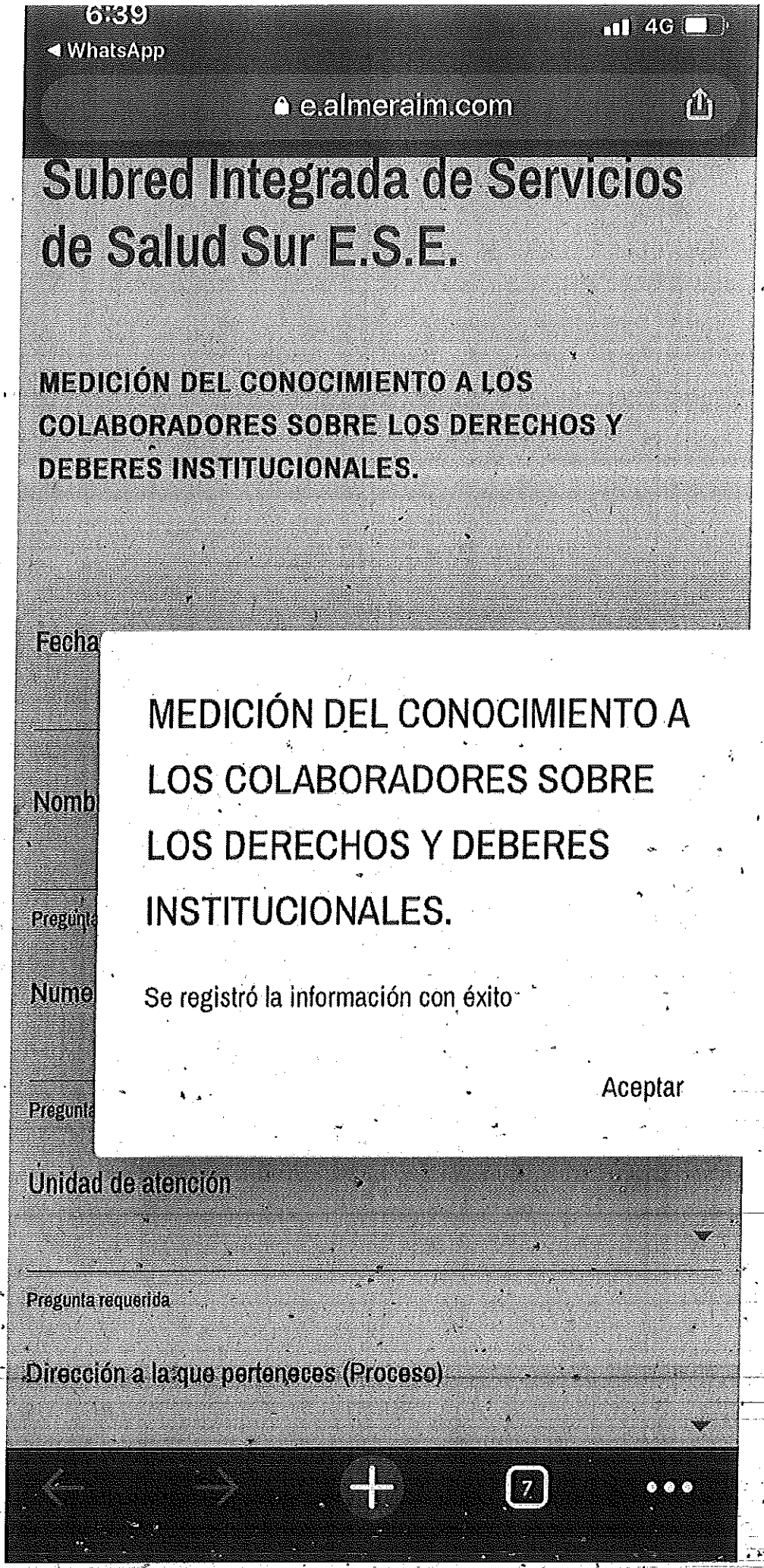
El servidor Público o colaborador, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales, reales o aparentes, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente 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:


6:39
WhatsApp
4G
e.almeraim.com
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.
Fecha
Nomb
Pregunta
Nume
Pregunta
MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.
Se registró la información con éxito
Aceptar
Unidad de atención
Pregunta requerida
Dirección a la que perteneces (Proceso)
7