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:**	2024-09-01	**Hasta:**	2024-09-30	
Nombre del Contratista:	LUIS JAVIER DIAZ SOLORZANO		**Número de Documento:**	80825082	
Correo Electrónico:	medicalpranic@gmail.com		**Número Telefónico:**	3132029121	
Nombre del Supervisor:	LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6332-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2068
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	APH				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V02TP122	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	APH	180	0	36055	$6489900	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 6489900**	**SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-08-17		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-09-01	2024-10-31	1	$ 5408250	2418

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	AGOSTO	$ 4326600
2	SEPTIEMBRE	$ 6489900

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

© Siasur - 2024

$ 12330810	**$ 17739060**	**$ 10816500**	**$ 6922560**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Prestar servicios Profesionales como médico para el programa de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la Norma de Habilitación de Servicios de Salud Vigente.	-Prestar servicio en la Unidad Funcional de Atencion Prehospitalaria como Médico General según programacion de actividades	-Programacion de actividades mensual
2	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos, atenciones, traslados y despachos dados por la Direccion de Urgencias y Emergencias en Salud (DUES) y por el Centro Regulador de urgencias y Emergencias (CRUE), garantizando la oportunidad, pertinencia, calidad y continuidad de la atención medica durante los procesos de valoración, evaluación, formulación y entrega del paciente a la Institución de Salud, cumpliendo con los procedimientos, guías, instructivos y protocolos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la atención de pacientes del programa de atención Prehospitalaria.	-Se realiza atencion a cada despacho direccionado por el Centro regulador, brindando atencion con calidad durante la valoracion y/o traslado del paciente cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Subred Sur para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria.	-Registro de atención, bitácora de traslados
3	Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las móviles del programa de Atención Prehospitalaria, además de cumplir con el porte de los elementos de identificación institucional (Chaqueta, camisa, pantalón, botas, carné de la Subred y de Misión Médica) durante el desarrollo de las actividades contractuales.	-Realizar correctamente la entrega y recibo de turno según los lineamientos de la Subred Sur; informar sobre las novedades asistenciales y administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades. Realizar registro de entrega de turno en bitácora, revision y entrega de equipos biomedicos de la movil en cada turno programado. Asi mismo portar los elementos de identificación institucional durante el desarrollo de las actividades	-Reporte de entrega y recibo de turno

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Dar un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet, incluyendo cargadores y equipos de radio comunicaciones) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, así como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la líder del programa de Atención Prehospitalaria o con quien ella designe, realizar el registro en el sistema de información del 100% de los registros de la historia clínica (no mayor a 2 horas), módulos de reportes, formulación de medicamentos, inventarios y control de medicamentos, fichas de notificación obligatoria, Seguridad del Paciente y lo inherente al proceso de atención Pre-Hospitalaria, Ingresar en un término no mayor a 12 Horas posterior a su diligenciamiento los certificados de defunción, Cumplir con la resolución 1995 de 1999, dar respuesta a las Novedades Asistenciales y Administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades.	-Usar correctamente los elementos tecnológicos que se encuentran en la móvil asignada; asi mismo se realiza registro de historia clinica cumpliendo con los lineamientos mínimos de la Resolución 1995 de 1999, también de cada uno de los formatos instaurados por la institucion que se requieran durante la atención, dar respuesta a novedades asistenciales y administrativas que se generen durante el desarrollo de las actividades. Ingresar los certificados de defunción que se utilicen durante el turno dentro de los tiempos establecidos	-Formato Historia clinica, certificados de defunción
5	Liderar el equipo de la móvil asignada garantizando el cumplimiento de las metas asignadas para el programa con oportunidad y disponibilidad, dando cumplimiento a los direccionamientos dados por la Subdirección del centro regulador de urgencias y emergencias en cada caso, así mismo realizar el adecuado reporte de novedades e incidentes presentados durante la operación de las móviles adscritas al Programa de Atención Prehospitalaria siempre por medio del equipo de radiocomunicaciones a la central y por medio de celular y aplicativos al profesional de enlace asignado.	-Cumplir actividades como líder de la triupulación asignada durante el turno, de igual manera acatar ordenes del Centro Regulador. Informar las novedades e incidentes que se presenten durante el desarrollo de las actividades.	-Reporte de entrega y recibo de turno, registros de atención, bitacora de traslados
6	Revisar de manera mensual mediante el módulo de inventario de la aplicación los insumos y medicamentos incluyendo los medicamentos de control especial (y el registro adecuado en libro) asignados a los inventarios de la móvil, apoyar al equipo de calidad y gestión externa del programa al seguimiento en la revisión mensual de las ambulancias. En el día asignado para entrega de certificaciones de actividades se debe presentar personalmente para realizar la entrega de informe de actividades (inventario mensual de medicamentos de control especial, registro de bitácoras de equipos biomédicos, oportunidad de registro en el aplicativo RUAF ND, e historias clínicas durante el mes) y revisión del cumplimiento de las mismas.	-Se realiza inventario mensual de insumos, medicamentos y medicamentos de control que se encuentran en la movil y registrar en los formatos designados. Realizar entrega de la certificación de actividades mensual con los soportes solicitados.	-Formato de inventario de insumos y medicamentos, bitácora de entrega de turno, certificación de actividades

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Cumplir y asistir a la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias (capacitación) del programa de atención Prehospitalaria programados por la DUES, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y/o las convocadas por la unidad funcional APH Sur.	-Asistir a las reuniones y capacitaciones brindadas tanto por la coordinacion del programa como por la Secretaria Distrital de Salud con el fin de fortalecer competencias.	- Listados de asistencia
8	Hacer gestión oportuna para la liberación de la camilla retenida en las diferentes IPS de la ciudad, garantizando que la unidad móvil no permanezca en la institución hospitalaria más de 3 horas.	-Realizar las gestiones correspondientes en la IPS en donde haya retención de camilla de la móvil asignada.	-Reporte de gestión
9	El personal médico de la ambulancia realizará un mínimo de cuatro (4) atenciones, traslados o despachos de pacientes durante las actividades en el dia y tres (3) atenciones, traslados o despachos de pacientes durante la actividades de la noche. Esta obligación es fundamental para garantizar la eficiencia y la continuidad del servicio de emergencias médicas.	-Cumplir con las atenciones y/o traslado de pacientes de acuerdo a lo indicado.	-Historia clinica y/o registro asistencial
10	Reportar al líder del programa de atención prehospitalaria o a quien el designe cada atención, valoración o despacho al que sea direccionado por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud para llevar el control exacto por cada colaborador para hacer auditoría del cumplimiento de la obligación 9.	-Reportar al personal asignado el número de atenciones realizadas	-Reporte de atenciones
11	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	-Se cumplen con las demas actividades programadas por la coordinación del programa de APH según el perfil.	-Cronograma de actividades, reporte de novedades

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 4326600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9473304553	-		
2024	AGOSTO	2024	09	16				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1730640	$ 276902	**$ 443200**
Salud		COMPENSAR		$ 216330	**$ 346300**
ARL	4	SURA		$ 0	**$ 0**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 502266**	**$ 789500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870502848

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUIS JAVIER DÍAZ SOLÓRZANO	2024-09-25 23:02:33
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARCELA RUBIANO MARTINEZ	2024-09-27 15:59:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-09-28 15:04:31
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-10-11 11:29:47

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



LILIANA MARCELA RUBIANO MARTINEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

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 80825082		DIAZ SOLORZANO LUIS JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 19 a 1-84	SOACHA-CUNDINAMARCA	3132029121	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	912740672	9473304553	I	2024/09/19	2024/09/16	NEQUI	0	$844,900

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)					$2,770,000	$443,200			$2,770,000	$346,300			$2,770,000	$55,400			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$2,770,000	$443,200			$2,770,000	$346,300			$2,770,000	$55,400			$0	$0		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,770,000	$443,200			$2,770,000	$346,300			$2,770,000	$55,400			$0	$0		$0	$0
1	CC 80825082	DIAZ LUIS	25-14	30	$2,770,000	$443,200	EPS008	30	$2,770,000	$346,300	CCF24	30	$2,770,000	$55,400		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,770,000	$443,200			$2,770,000	$346,300			$2,770,000	$55,400			$0	$0		$0	$0

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 80825082		DIAZ SOLORZANO LUIS JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 19 a 1-84	SOACHA-CUNDINAMARCA	3132029121	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	912740672	9473304553	I	2024/09/19	2024/09/16	NEQUI	0	$844,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$443,200	$0	$0	$443,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$443,200	$0	$0	$443,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,400	$0	$0	$55,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$55,400	$0	$0	$55,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$346,300	$0	$0	$346,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$346,300	$0	$0	$346,300
TOTAL				1	$844,900	$0	$0	$844,900

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

blank

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí | 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

blank

Datos guardados

ón	Nombre del archivo	Cargado por		
RE CTN NO 7758-2021 ER DIAZ 129.pdf	NOVIEMBRE CTN NO 7758-2021 LUIS JAVIER DIAZ 129.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
: CTN NO 7758-2021	NOVIEMBRE CTN NO 7741-2021 FRANK SALGADO 62 (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
E CTN NO 7758-2021 AZ 283.pdf	DICIEMBRE CTN NO 7758-2021 JAVIER DIAZ 283.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
TN NO 7758-2022 LUIS AZ 31.pdf	ENERO CTN NO 7758-2022 LUIS JAVIER DIAZ 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTN NO 7758-2022 AZ 27.pdf	FEBRERO CTN NO 7758-2022 JAVIER DIAZ 27.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
TN NO 7758-2022 JAVIER df	MARZO CTN NO 7758-2022 JAVIER DIAZ 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
TN NO 7758-2022 JAVIER).pdf (Archivado)	MARZO CTN NO 7758-2022 JAVIER DIAZ 31 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
N NO 7758-2022 JAVIER df	ABRIL CTN NO 7758-2022 JAVIER DIAZ 17.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
N NO 7758-2022 JAVIER).pdf	MAYO CTN NO 7758-2022 JAVIER DIAZ 75 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
N NO 7758-2022 LUIS AZ 9.pdf	JUNIO CTN NO 7758-2022 LUIS JAVIER DIAZ 9.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
N NO 7758-2022 JAVIER df	JULIO CTN NO 7758-2022 JAVIER DIAZ 55.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTN NO 7758-2022 JAVIER df	AGOSTO CTN NO 7758-2022 JAVIER DIAZ 79.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
BRE CTN NO 7758-2022 AZ 15.pdf	SEPTIEMBRE CTN NO 7758-2022 JAVIER DIAZ 15.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
1125-WA0078..pdf	DOC-20221125-WA0078..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
IEMBRE CTN NO 7758- ER DIAZ 59.pdf	11 22 NOVIEMBRE CTN NO 7758-2022 JAVIER DIAZ 59.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
-2022 DICIEMBRE	diciembre diaz.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
TN NO 7758-2023 LUIS AZ 11.pdf	ENERO CTN NO 7758-2023 LUIS JAVIER DIAZ 11.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

) CTN NO 7758-2023 LUIS AZ 81.pdf	FEBRERO CTN NO 7758-2023 LUIS JAVIER DIAZ 81.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
TN NO 7758-2023 LUIS AZ 11.pdf	MARZO CTN NO 7758-2023 LUIS JAVIER DIAZ 11.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
T NO 7758-2023 LUIS AZ.pdf	ABRIL CNT NO 7758-2023 LUIS JAVIER DIAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
N NP 7758-2023 LUIS AZ 65.pdf	MAYO CTN NP 7758-2023 LUIS JAVIER DIAZ 65.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
N NO 7758-2023 LUIS AZ SOLORZANO.pdf	JUNIO CTN NO 7758-2023 LUIS JAVIER DIAZ SOLORZANO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
N NO 7758-2023 LUIS AZ 87.pdf	JULIO CTN NO 7758-2023 LUIS JAVIER DIAZ 87.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTN NO 7758-2023 JAVIER df	AGOSTO CTN NO 7758-2023 JAVIER DIAZ 17.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
BRE CTN NO 7758-2023 AZ 169.pdf	SEPTIEMBRE CTN NO 7758-2023 JAVIER DIAZ 169.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
: CTN NO 7758-2023 AZ.pdf	OCTUBRE CTN NO 7758-2023 JAVIER DIAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
RE CTN NO 7758-2023 AZ 181.pdf	NOVIEMBRE CTN NO 7758-2023 JAVIER DIAZ 181.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
E CTN NO 7758-2023 AZ 131.pdf	DICIEMBRE CTN NO 7758-2023 JAVIER DIAZ 131.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
024 CTN NO 7758-2021.pdf	ENERO 2024 CTN NO 7758-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
) CTN NO 7758-2024 LUIS AZ.pdf	FEBRERO CTN NO 7758-2024 LUIS JAVIER DIAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
TN NO 7758-2024 LUIS AZ.pdf	MARZO CTN NO 7758-2024 LUIS JAVIER DIAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
N NO 7758-2024 LUIS AZ.pdf	ABRIL CTN NO 7758-2024 LUIS JAVIER DIAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
N NO 7758-2024 LUIS AZ.pdf	MAYO CTN NO 7758-2024 LUIS JAVIER DIAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
N NO 7758-2024 LUIS AZ.pdf	JUNIO CTN NO 7758-2024 LUIS JAVIER DIAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
N NO 7758-2024 LUIS AZ.pdf	JULIO CTN NO 7758-2024 LUIS JAVIER DIAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CTN NO 7758-2024 LUIS AZ.pdf	AGOSTO CTN NO 7758-2024 LUIS JAVIER DIAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

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

blank

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí | 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

blank

Datos guardados

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta Agosto 2024 - Contrato N°6332-2024.pdf	Cuenta Agosto 2024 - Contrato N°6332-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

1gsTxtPGKA

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

LUIS JAVIER DIAZ SOLORZANO

80825082

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Con una intensidad horaria de : 4 horas

Para constancia se expide: septiembre 23, 2024

Vigencia de 1 año

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

BOGOTÁ