

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-07-01	<b>Hasta:</b>	2025-07-31	
<b>Nombre del Contratista:</b>	CAROLINA QUIROZ VARGAS		<b>Número de Documento:</b>	1024498218	
<b>Correo Electrónico:</b>	Caromi29@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3204520850	
<b>Nombre del Supervisor:</b>	IVAN GRANDAS	CADENA	<b>Cargo:</b>	JEFE OFICINA CALIDAD	<b>Código - Grado:</b> 006-05

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	5063-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	8
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	OFICINA DE CALIDAD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

<b>Centro de Costos</b>	<b>Dirección</b>	<b>Unidad</b>	<b>Total</b>	<b>Procentaje(%) Centro de Costos</b>
T10SA	OFICINA CALIDAD	DE ADMINISTRATIVA	\$4056200	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 4056200</b>	<b>CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-03-07	<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-08-31
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>	<b>Valor a Pagar</b>	
1	MARZO	\$ 3244800	
2	ABRIL	\$ 4056200	
3	MAYO	\$ 4056200	
4	JUNIO	\$ 4056200	
5	JULIO	\$ 4056200	

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
<b>\$ 24337200</b>	<b>\$ 24337200</b>	<b>\$ 19469600</b>	<b>\$ 4867600</b>

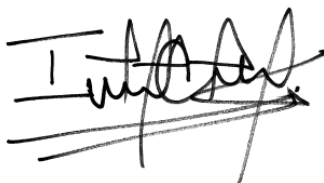
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Hacer auditorias y seguimiento de adherencia a los procesos de infecciones Asociadas en la Atención en Salud IAAS.	--Durante el mes de julio se realizó auditorias de seguimiento en los servicios de las direcciones de hospitalización, urgencias, ambulatorios, complementarios, tercerizados de la unidad El Tunal y auditorias de seguimiento en el CAPS Tunal en servicios de rehabilitación, consulta externa odontología, farmacia y vacunación. - Durante el mes de julio se realizó seguimiento y gestión a comparendos educativos como herramienta de cumplimiento a las normas de bioseguridad para los servicios de servilimpieza, UCI 1 PISO, salas de cirugía y urgencias 3 piso -- lista de chequeo sobre normas de bioseguridad (31), lista limpieza y desinfección (31), limpieza y desinfección de la empresa de aseo (31), técnica de higiene de manos con agua y jabón y con alcohol glicerinado, lavado de manos quirúrgico observación a 5 momentos de la higiene de manos, lista de usuario protegido, seguimiento a dispositivos como catéter central, periférico, urinario, neumonía asociada a ventilador, catéter en la unidad renal. Lista de preprocesamiento, lista de esterilización, lista de seguimiento a centrales de dilución y centrales de mezcla y lista de desinfección de alto nivel en los casos que aplique	---Listas de chequeo servicios USS Tunal - evidencias de comparendos cargadas en el Drive - Informe mes de julio unidad el Tunal y CAPS Tunal
2	Hacer intervención en las alertas epidemiológicas y/o brotes cada vez que se presenten.	-Para el mes de julio se presentaron 2 alertas epidemiológicas; la primera por Acinetobacter Bauman en las UCIS de la unidad Tunal, se presentaron 3 caso: 1 caso 08/07/2025 paciente Rosa Fuentes Fonseca CC: 21249566 cama 307; segundo caso paciente Janeth Rojas CC:51976476 18/07/2025 cama 116 y 3 caso 15/07/2025 paciente Ivonne Esmeralda Sosa Bustos CC:1031176983 cama 104. la segunda alerta epidemiológica por aparición de casos de ISO en relación a gastrostomías. 18/07/2025 con 2 casos respectivamente: caso 1 Juan Crisóstomo Sanguino Bernal CC .350601 cama 530 y segundo caso Luz Helena Rondón Rodas CC 41894580 cama UCI 305	----Actas de alerta epidemiológica por Acinetobacter Bumanii ( 3 actas) ---- Acta por aparición de casos de ISO en relación a gastrostomías (1)
3	Realizar acompañamiento análisis de mortalidad de IAAS.	--Durante el mes de julio no se presentó caso de mortalidad por IAAS	--Durante el mes de julio no se presentó caso de mortalidad por IAAS
4	Realizar acompañamiento a análisis de evento de interés en salud pública distrital y a nivel de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Para el mes de julio se realizó análisis de casos de los pacientes por las 2 alertas epidemiológicas: Primera alerta epidemiológica por Acinetobacter Baumanii en las UCIS de la unidad Tunal donde se presentaron 3 caso: 1 caso 08/07/2025 paciente Rosa Fuentes Fonseca CC: 21249566 cama 307; segundo caso paciente Janeth Rojas CC:51976476 18/07/2025 cama 116 y 3 caso 15/07/2025 paciente Ivonne Esmeralda Sosa Bustos CC:1031176983 cama 104 . la segunda alerta epidemiológica por aparición de casos de ISO en relación a gastrostomías. 18/07/2025 con 2 casos respectivamente: caso 1 Juan Crisóstomo Sanguino Bernal CC .350601 cama 530 y segundo caso Luz Helena Rondón Rodas CC 41894580 cama UCI 305	-- Acta de alerta epidemiológica por Acinetobacter Baumanii ( 3 actas ) - Acta alerta epidemiológica por ISO en relación a gastrostomías (1 acta)
5	Participar en los análisis de infecciones asociadas a la atención en salud, Fortalecer	-Durante el mes de julio no se realizó aerificación de análisis de eventos de salud	-Durante el mes de julio no se realizó aerificación de análisis de eventos de salud

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Hacer el acompañamiento a las visitas de los entes externos según indicación del supervisor o quien sus veces de la oficina	-Para el mes de julio se realizó acompañamiento a auditoria de salud Total en los servicios de farmacia , laboratorio y 5 piso hospitalización el día 17 de julio 2025	-Lista de asistencia a auditoria de salud total
7	Gestionar la correcta documentación de actividades, procedimientos y recomendaciones de vigilancia epidemiológica para el programa de prevención de infecciones.	-Para el mes de julio se realizó capacitación sobre las líneas de intervención del programa de prevención de infecciones en los servicios abordados de la unidad de Tunal y del CAPS Tunal. Se realizo capacitación a la empresa de aseo del USS Tunal y de CAPS Tunal 18/07/2025, capacitación al personal de lavandería 11/07/2025, capacitación enfermería sobre accesos vasculares periféricos 09/07/2025, capacitación camilleros de la uss tunal 14/07/2025. Capacitación personal nuevo empresa de aseo 15/07/2025, capacitación imágenes diagnosticas 25/07/2025	-Lista de asistencia de capacitación a personal del personal abordado en cada caso
8	Realizar la entrega oportuna de informes periódicos de la vigilancia de las infecciones asociadas a la atención en salud.	-Durante el mes de julio se realizó verificación de los servicios de la unidad el Tunal y del CAPS donde se generó informe respectivo de los hallazgos evidenciados	--- Informes Tunal - Informe CAPS Tunal
9	Ser formador activo en las líneas de calidad.	-durante la auditoria de los servicios de la unidad de Tunal y el CAPS Tunal en el mes de julio se realizó retroalimentación sobre las líneas de la oficina de calidad como lo son seguridad del paciente, humanización, habilitación y Acreditación	-Informes Tunal - Informe CAPS Tunal
10	Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de la institución.	---Se participó en comité de prevención de infecciones y PROA 29/07/2025 - Se realizo presentación en PowerPoint para socialización de indicadores del mes de junio de la unidad el Tunal y CAPS Tunal y se realizó socialización de manera virtual el 21/07/2025 – Se participo en la reunión interna de equipo de prevención de infecciones 01/07/2025 .Recorrido UCIS identificación de factores e riesgo para la aparición de casos de Acinetobacter Baumannii 22/07/2025 , Ronda seguridad del paciente servicios urgencias 29/7/2025	---- firmas de asistencia

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	\$ 4056200	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	JUNIO	2025	07	02	9487576827	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1622480	\$ 259597	\$ 259600
Salud						COMPENSAR		\$ 202810	\$ 202840
ARL					3	SEGUROS BOLIVAR		\$ 39524	\$ 39600
Caja de Compensación					NO		<b>Total</b>	<b>\$ 470876</b>	<b>\$ 502040</b>
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	450303292		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					CAROLINA QUIROZ VARGAS		2025-07-25 17:33:19		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					IVAN CADENA GRANDAS		2025-07-28 15:25:48		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-07-28 18:22:37		

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.



**IVAN CADENA GRANDAS**  
**JEFE OFICINA CALIDAD**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024498218		QUIROZ VARGAS CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 73 l # 62 g 34 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3204520850	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1596308640	9487576827	I	2025/07/04	2025/07/02	BANCOLOMBIA	0	\$502,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1024498218	QUIROZ CAROLINA																		230301	30	\$1,622,400	\$259,600	EP5037	30	\$1,622,400	\$202,800		0	50	50	14-7	30	\$1,622,400	\$39,600	0	50	50	No	\$502,000	
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,622,400	\$259,600			\$1,622,400	\$202,800			50	50			\$1,622,400	\$39,600			50	50			\$502,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024498218		QUIROZ VARGAS CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 73 l # 62 g 34 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3204520850	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1596308640	9487576827	I	2025/07/04	2025/07/02	BANCOLOMBIA	0	\$502,000

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$259,600	\$0	\$0	\$259,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$259,600	\$0	\$0	\$259,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,600	\$0	\$0	\$39,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$39,600	\$0	\$0	\$39,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$202,800	\$0	\$0	\$202,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$202,800	\$0	\$0	\$202,800
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$502,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$502,000</b>



- 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?  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

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ARL BOLIVAR 1024498218 CTO 5063-2025.pdf	ARL BOLIVAR 1024498218 CTO 5063-2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> cuenta marzo	cuenta.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> MES ABRIL.pdf	MES ABRIL.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CTO 5063 2025 MES DE MAYO.pdf	CTO 5063 2025 MES DE MAYO.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CTO5363-2025 MES DE JUNIO.pdf	CTO5363-2025 MES DE JUNIO.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

✓ Datos guardados

Activa Windows  
Ve a Configuración para activar Windows



Función Pública

Aplicativo por la  
Integridad pública



Declaro



Publico



Controlo

Inicio

- Declaración de Ley 2013 de 2019
- Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)
- Opciones de usuario

[Skip to content...](#)

## Declaración de Ley 2013 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)

[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

### Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Información del usuario 2,862,572 creado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	<b>2830660-01</b> Declaración inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-25 17:10		INICIAL

[soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co](mailto:soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co)



## FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

### DATOS PERSONALES

Nombre:	CAROLINA QUIROZ VARGAS
Identificación:	1024498218
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	caromi29@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	25/07/25

El/la servidor/a público/a o colaborador/a, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales o reales 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 tipologías que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés.

Lo anterior, en aras de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con el interés particular, de acuerdo a lo contemplado en la Leyes: 2016 de 2020 - Código de Integridad del Servicio Público Colombiano, adoptado para el Distrito Capital mediante el Decreto Distrital 118 de 2018; 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021 - Código General Disciplinario; 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y 190 de 1995 - Estatuto Anticorrupción anterior a la Ley 1474 de 2011.

Activar Windows  
Ve a Configuración

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



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.



Última Actualización: 25-jul-2025

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, CAROLINA QUIROZ VARGAS

IDENTIFICADO CON C.C.  C.E.  T.I.  No. 1024498218 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia

Departamento Bogotá D.C.

Municipio Bogotá D.C.

Dirección KR 73 I 62 G 34 SUR

Teléfonos 3204520850 7772978

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Ruby Vargas Macias	41677530	Madre
Laura Sofia Ladino Quiroz	1011098952	Hijo(a)
LUciana Martin Quiroz	102449821	Hijo(a)
Ana Camila Martin Quiroz	100449821	Hijo(a)

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

Activar Win  
Ve a Configurac