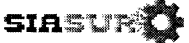


|                                                                                   |                                                       |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.     |                                                                                     |
|                                                                                   | <b>INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> |  |

| DATOS DEL INFORME     |                              |                        |                    |                               |                 |
|-----------------------|------------------------------|------------------------|--------------------|-------------------------------|-----------------|
| Periodo a Certificar: | Desde:                       | 2022-07-01             | Hasta:             | 2022-07-31                    |                 |
| Nombre Contratista:   | del                          | DORIS MARITZA CEPEDA   |                    | Número de Documento:          | 46369209        |
| Correo Electrónico:   | cepedadorismaritza@gmail.com |                        | Número Telefónico: | 3132771492                    |                 |
| Nombre Supervisor:    | del                          | LUZ ANALIDA PAEZ PARRA | Cargo:             | PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII | Código Grado: - |

| DATOS DEL CONTRATO            |                                                                                                                              |               |      |                       |     |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                 | 3331-2022                                                                                                                    | Año Contrato: | 2022 | CDP Contrato Inicial: | 471 |
| Perfil:                       | APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR - AUTORIZADOR SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS O AREAS ADMINISTRATIVAS |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN FINANCIERA                                                                                                         |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:          | USS TUNAL                                                                                                                    |               |      |                       |     |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                      |                                                         |              |                          |            |           |                                |
|------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección            | Unidad                                                  | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| R23SA                        | DIRECCIÓN FINANCIERA | ADMINISTRATIVA                                          | 186          | 0                        | 9690       | \$1802340 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 1802340           | UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS |              |                          |            |           |                                |

| 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           | \$ 3604680                                | 1097 |            |
| 2                                   | 2022-07-01   | 2022-09-30          | 2           | \$ 2403120                                | 2014 |            |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado |              | Mes Cuenta de Cobro |             | Valor a Pagar                             |      |            |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |                                                                                 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                       | FEBRERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 1802340                                                                                                                            |                                                                                 |
| 2                                                       | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 1802340                                                                                                                            |                                                                                 |
| 3                                                       | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 1802340                                                                                                                            |                                                                                 |
| 4                                                       | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 1802340                                                                                                                            |                                                                                 |
| 5                                                       | JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 1802340                                                                                                                            |                                                                                 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                              | PAGOS REALIZADOS                                                                |
| \$ 5407020                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 11414820                                                                                                                           | \$ 9011700                                                                      |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       | \$ 2403120                                                                      |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                            | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                            |
| 1                                                       | Atender humanizada, respetuosa y solidariamente a los usuarios internos y externos, crear de forma completa los pacientes que ingresan a la institución dejando registro en el sistema de información DGH o en su defecto realizar actualización constante de toda la información relevante a la identificación y georreferenciación de estos , realizar verificación de derechos en las bases de datos (ADRES, DNP, Comprobador de Derechos y Bases de Datos de acuerdo a la modalidad de contratación) identificando el pagador correspondiente de forma adecuada y oportuna. | Se realiza verificación del correo para asignar de forma inmediata las pre facturas recibidas en cada turno                           | Documento en drive que contiene el registro con la asignación órdenes de salida |
| 2                                                       | Realizar verificación permanente del correo institucional para proceder a realizar la asignación de cuentas para el proceso de auditoria en línea, garantizando se le dé prioridad a las cuentas con copago y accidentes de tránsito que deben ser generadas al momento del egreso del usuario                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Se realiza verificación del correo para asignar de forma inmediata de pre facturas en cada turno                                      | Documento en drive que contiene el registro con la asignación órdenes de salida |
| 3                                                       | Realizar la asignación de cuentas teniendo en cuenta el procedimiento establecido para dicha actividad, asignar las cuentas que corresponden a correcciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Asignación de cuentas a los respectivos técnicos, dando prioridad a la verificación de copagos, accidentes de tránsito o particulares | Documento en drive que contiene el registro con la asignación órdenes de salida |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                               | PRODUCTO O EVIDENCIA                                   |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 4                                                       | Realizar validación diaria de las cuentas en estado objetado para verificar si están pendientes por solucionar por el facturador y/o revisor de cuentas, realizando cruce con los ingresos abiertos Vs. Las cuentas asignadas a la central de facturación y a la central de revisión de cuentas y las ordenes de salida sin facturar, para la generación diaria de informe de las cuentas que están pendientes por remitir por parte del facturador, o cuentas pendientes por solucionar por el revisor de cuentas remitiendo por correo electrónico las inconsistencias encontradas para ser subsanadas por el responsable, | Se realiza cruce con diferentes fuentes para presentar en informe de ingresos abiertos y objetados                       | Informe de ingresos abiertos y objetados               |
| 5                                                       | Realizar apoyo al proceso de facturación tanto soporte de cuentas, como radicación, realizar seguimiento a las inconsistencias reportadas para garantizar que los revisores realicen la respectiva corrección,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Se realiza seguimiento a las inconsistencias presentadas, se verifica si ya fueron subsanadas o no                       | Informe de ingresos abiertos y objetados               |
| 6                                                       | Presentar aporte de parafiscales dentro de los días 20-25 de cada mes con soportes requeridos para presentar la cuenta de cobro entre el 1-10 del mes siguiente de acuerdo al cumplimiento de las actividades contractuales, En caso de retiro de las actividades asignadas deberá dejar al día el 100% de las actividades contratadas así como la entrega oficial del inventario y utensilios de trabajo entregados para el desarrollo de las actividades, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional y pago correspondiente por el tiempo trabajo faltante por certificar,                          | Se presenta planilla de pago de seguridad social                                                                         | Soporte de planilla de pago de aportes                 |
| 7                                                       | Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Siempre dispuesta a desarrollar cualquier actividad solicitada por parte del referente de facturación cuando se necesite | Actividades cumplidas ante el referente de facturación |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                |                  |                                         |                |         |                                                         |                                                  |                |
|---------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------|----------------|---------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------|
| Período al que corresponde el pago                      |                  | Fecha de Pago                           |                |         | Número de Planilla                                      | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior |                |
| AÑO                                                     | MES              | AÑO                                     | MES            | DÍA     | 59407171                                                |                                                  |                |
| 2022                                                    | JUNIO            | 2022                                    | 07             | 05      |                                                         |                                                  |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |                  |                                         |                |         | UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS |                                                  |                |
| Item                                                    |                  | Entidades Aportantes a Seguridad Social |                |         | Ingreso Base de Cotización                              | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |
| Pensionado                                              |                  | NO                                      |                |         | \$ 1000000                                              | \$ 160000                                        | \$ 160000      |
| Salud                                                   |                  | NUEVA EPS                               |                |         |                                                         | \$ 125000                                        | \$ 125000      |
| ARL                                                     |                  | I                                       |                |         |                                                         | \$ 5220                                          | \$ 5300        |
| Caja de Compensación                                    |                  | NO                                      |                |         | Total                                                   | \$ 290220                                        | \$ 290300      |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |                  |                                         |                |         |                                                         |                                                  |                |
| Entidad Bancaria                                        | BANCOLOMBIA S.A. |                                         | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta                                        | 23747850046                                      |                |

Doris Maritza Cepeda

DORIS MARITZA CEPEDA  
46369209

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA  
LUZ ANALIDA PAEZ PARRA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                           |                 |               |     |
|----------------------|------------------------------------|---------------|---------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                    |               |                           |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                    |               |                           |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                           |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2022-06              | 2022-06                            | I             | 05/07/2022                | 59407171        | \$290.300     |     |

**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

| TOTALES SALUD |           |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                           |                   |               |               |
|---------------|-----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|---------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre    | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora<br>Cotización. | Valor Mora<br>UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |           |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                           |                   |               |               |
| EPS037        | Nueva EPS | 900156264-2 | 125.000                | -0            |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                         | 0                 | 125.000       | 1             |

**TOTALES PENSIÓN**[illegible]

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre   | NIT         | Colización  |            | Valor Neto Colización | Días Mora Colización | Valor Mora Colización | Subtotal Colización | No. Radicado Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|----------|-------------|-------------|------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|----------------------------|-------------------|---------------|---------------|
|            |          |             | Obligatoria | Voluntaria |                       |                      |                       |                     |                            |                   |               |               |
| 14-11      | ARL SURA | 890803790-5 | 5.300       |            | 5.300                 | 0                    | 0                     | 5.300               |                            | 53                | 5.300         | 1             |

**TOTALES CAJAS**

| TITULAR DEL CREDITO |        |     |              |           |                   |               |
|---------------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|
| Código CCF          | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
| No. Afiliados       |        |     |              |           |                   |               |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
|              |           | SENA              |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
|              |           | ICBF              |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
|              |           | ESAP              |               |               |
|              |           | MEN               |               |               |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | Valor antes de IG, LMA, IRP y Mora |         |  | Total a Pagar |
|---------------------|------------------------------------|---------|--|---------------|
|                     | No. Administradoras Reportadas     |         |  |               |
| Salud               | 1                                  | 125.000 |  | 125.000       |
| Pensión             | 1                                  | 160.000 |  | 160.000       |
| Riesgos Laborales   | 1                                  | 5.300   |  | 5.300         |
| CCF                 | 0                                  | 0       |  | 0             |
| ESAP                | 0                                  | 0       |  | 0             |
| ICBF                | 0                                  | 0       |  | 0             |
| MEN                 | 0                                  | 0       |  | 0             |
| SENA                | 0                                  | 0       |  | 0             |
| TOTALES             | 3                                  | 290.300 |  | 290.300       |

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                     |                                |
|---------------------|-------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                    | DIRECCIÓN                      |
| CC                  | 46369209          | DORIS MARITZA CEPEDA                | CALLE 2 NRO 93 - 27<br>CASA 75 |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                     | CÓDIGO                         |
| UNICA               | 1 - Independiente |                                     |                                |
|                     |                   | DEPARTAMENTO                        | CIUDAD / MUNICIPIO             |
|                     |                   | BOGOTÁ D.C.                         | BOGOTÁ D.C.                    |
|                     |                   | TELÉFONO                            | CORREO                         |
|                     |                   | 9086309                             | cepedad@maritza@gmail.com      |
|                     |                   | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                                |
|                     |                   | NO                                  |                                |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                 |                           |
|----------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA   | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) |
|                      |                                    |                 |                           |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |                 |                           |
| 2022-06              | 2022-06                            |                 |                           |
|                      |                                    | NÚMERO PLANILLA |                           |
|                      |                                    | 59407171        |                           |
|                      |                                    | TOTAL A PAGAR   |                           |
|                      |                                    | \$290.300       |                           |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                     | INFORMACIÓN NOVEDADES |        |           |           |           |           |           |           |           |           | PENSIÓN   |           |           |           |           |           | SALUD     |           |           | RIESGOS LABORALES |           |           |           | CCF       |           |           |           | PARAFISCALES |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------|-----------------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Certificado           | Estado | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente         | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente    | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente | Excedente |



UTC -5 8:48:36  
DORIS CEPEDA

Búsqueda Mis procesos Menu Ir a

Escritorio → Menu → Administración de contratos → Ver contrato

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

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Fecha de recepción

Fecha de emisión

Número de factura

Id de pago

Valor total de la factura

Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

FEBRERO-3331-2022.pdf

☐

MARZO-3331-2022.pdf

☐

ABRIL-3331-2022.pdf

☐

MAYO-3331-2022.pdf

☐

JUNIO-3331-2022.pdf

☐

Nombre del archivo

FEBRERO-3331-2022.pdf

MARZO-3331-2022.pdf

ABRIL-3331-2022.pdf

MAYO-3331-2022.pdf

JUNIO-3331-2022.pdf

Cargado por

Proveedor

Proveedor

Proveedor

Proveedor

Proveedor

Descargar

Descargar

Descargar

Descargar

Descargar

Detalle

Detalle

Detalle

Detalle

Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

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

  
Última Actualización: 22-jul-2022  
Fecha Validación: 22-jul-2022

**1 DATOS PERSONALES**

|                                                                                                                                               |  |                                       |                                                                                                                                                                                |                                 |                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PRIMER APELLIDO</b><br>CEPEDA                                                                                                              |  | <b>SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)</b> |                                                                                                                                                                                | <b>NOMBRES</b><br>DORIS MARITZA |                                                                                              |
| <b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b><br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 46369209 |  |                                       | <b>SEXO</b><br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>                                                                                                      |                                 | <b>NACIONALIDAD</b><br>COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| <b>LIBRETA MILITAR</b><br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____                     |  |                                       |                                                                                                                                                                                |                                 |                                                                                              |
| <b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b><br>FECHA DIA 15 MES NOV AÑO 1971<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO Boyacá<br>CIUDAD Sogamoso                       |  |                                       | <b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b><br>calle 2 # 93-27 casa 75<br>PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 9086309<br>EMAIL cepedadorismaritza@gmail.com |                                 |                                                                                              |



**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: 20-jul-2022

**1. DECLARACION JURAMENTADA**  
**1.1 DE BIENES Y RENTAS**

YO, DORIS MARITZA CEPEDA  
 IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 46369209 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:  
 País Colombia Departamento Bogotá D.C. Municipio Bogotá D.C.  
 Dirección calle 2 # 93-27 casa 75 Teléfonos 3132771492 9086309

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---------------------|------------------------|------------|
| BERTILDA CEPEDA     | 24115666               | 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 ☐



**BOGOTÁ**



**FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS**

**DATOS PERSONALES**

|                    |                                                   |
|--------------------|---------------------------------------------------|
| Nombre:            | DORIS MARITZA CEPEDA                              |
| Identificación:    | 46369209                                          |
| Entidad:           | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. |
| Cargo:             | Contratista                                       |
| Correo:            | cepedadorismaritza@gmail.com                      |
| Tipo declaración:  | Para actualizar durante la ejecución del contrato |
| Fecha Declaración: | 20/07/22 0:00                                     |

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

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

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

Se registró la información con éxito

Aceptar

---

Pregunta requerida

Unidad de atención

---

Pregunta requerida

Dirección a la que perteneces (Proceso)

---

Pregunta requerida

Cargo (perfil)

