| 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:** | 2024-01-01 | **Hasta:** | 2024-01-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | ADRIANA HIGUERA GARCIA | | **Número de Documento:** | 52703397 | |
| **Correo Electrónico:** | adrianahigueragarcia@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3102651320 | |
| **Nombre del Supervisor:** | JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO) | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4842-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 1026 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | SALUD PÚBLICA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K30PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 28414 | $5228176 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 5228176** | **CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-03-27 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-05-31 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-05-01 | 2023-07-31 | 1 | $ 5067175 | 1551 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 5228316 | 2123 |
| 3 | 2023-08-01 | 2023-09-30 | 3 | $ 5228176 | 2454 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 4 | S 5228176 | 2827 |
| 5 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 5 | S 5228176 | 3089 |
| 6 | 2023-11-01 | 2024-01-31 | 6 | S 10456352 | 3518 |
| 7 | 2024-01-01 | 2024-02-15 | 7 | S 7842264 | 224 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | MARZO | S 710350 |
| 2 | ABRIL | S 5228176 |
| 3 | MAYO | S 5228176 |
| 4 | JUNIO | S 5199762 |
| 5 | JULIO | S 5256590 |
| 6 | AGOSTO | S 5228176 |
| 7 | SEPTIEMBRE | S 5228176 |
| 8 | OCTUBRE | S 5228176 |
| 9 | NOVIEMBRE | S 5228176 |
| 10 | DICIEMBRE | S 5228176 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 11327563 | $ 55606198 | $ 47763934 | $ 7842264 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. realizar seguimiento a las respuestas de las canalizaciones sectoriales que se envian al espacio publico - comunitario. | - Se realiza verificación de canalizaciones realizadas desde los centros de escucha de habitanza en calle y acondicionamiento físico y salud mental | - Se realiza verificación de canalizaciones realizadas desde los centros de escucha de habitanza en calle y acondicionamiento físico y salud mental |
| 2 | 2. articular al interior de la subred el seguimiento a la respuesta de las canalizaciones sectoriales que se envian desde y hacia el espacio publico - comunitario. | - No aplica para este periodo | - No aplica para este periodo |
| 3 | 3 .apoyar la planeacion estrategica operativa del espacio, fortaleciendo la programacion de actividades con base en el proceso de priorizacion de productos contratados por emergencia sanitaria en el espacio publico - comunitario. | - Realización seguimiento al plan de acción 2024 de los procesos centros de escucha habitanza en calle y acondicionamiento fisico y salud mental | - Planes de acción con seguimiento del mes, asistencias a reuniones de equipo del entorno que aporten a la planeación de los procesos del entorno |


***© Siasur - 2024***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 4 | 4. realizar acompañamiento operativo virtual y no virtual, y telefonico a los componentes y estrategias del espacio publico comunitario. | - Se realizan acompañamientos presenciales a los equipos, aplicación de la lista de chequeo en campo y verificación de calidad en el desarrollo de las acciones | - Realización de acompañamientos operativos a los equipos centros de escucha |
| 5 | 5. elaborar y actualizar el plan operativo correspondiente de manera mensual del espacio publico - comunitario, con acciones establecidas en el plan programatico y presupuestal. | - Elaboración y actualización del plan operativo del mes segun productos establecidos en lineamiento y ficha operativa | - Plan de acción operativo actualizado acorde a los lineamientos |
| 6 | 6. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados. | - Se garantiza apropiación y adherencia al proceso de gestión documental frente a la organización de los soportes de los equipos | - Se garantiza apropiación y adherencia al proceso de gestión documental frente a la organización de los soportes de los equipos |
| 7 | 7. realizar la planeacion y proyeccion de los recursos e insumos necesarios para el desarrollo de los productos del espacio de acuerdo con los requerimientos planteados en la linea tecnica. | - Se realiza solicitud de insumos de bioseguridad y papeleria para el desarrollo de las acciones de los equipos | - Solicitud de insumos del mes correspondiente de bioseguridad y papeleria para el desarrollo y acciones de los equipos |
| 8 | 8. elaborar informes requeridos por el espacio publico - comunitario de acuerdo al analisis de la informacion en la ejecucion de los productos.9. participar y asistir en asistencias tecnicas virtuales y no virtuales y telefonicas convocadas por los referentes tecnicos de secretaria distrital de salud. | - Actividades de elaboración del informe y aporte al documento memoria centro de escucha habitanza en calle que consolida las acciones ejecutadas durante el mes. Elaboración y consolidación del informe centro de escucha y acondicionamiento fisico | - Informes elaborados del mes de acuerdo a la realización de los productos y analisis de la información |
| 9 | 9. participar y asistir en asistencias tecnicas virtuales y no virtuales y telefonicas convocadas por los referentes tecnicos de secretaria distrital de salud. | - Participar en las reuniones del entorno cuidador comunitario convocadas desde el nivel central tanto virtuales como presenciales | - Se asiste y participa en reuniones del entorno cuidador comunitario convocadas desde el nivel central tanto virtuales como presenciales |
| 10 | 10. realizar las actividades administrativas y de apoyo para el cumplimiento de los productos objeto del lineamiento y del espacio publico (reprogramaciones, respuestas a requerimientos y sdqs, planes de mejora, certificaciones, matriz de monitoreo, entre otros). | - Realización de matrices, tableros de control en respuesta a las acciones y productos en los centros de escucha de habitanza en calle y acondicionamiento fisico y salud mental | - Realizar actividades administrativas a la operación en los centros de escucha de habitanza en calle y acondicionamiento fisico y salud mental |
| 11 | 11.consolidar y diligenciar el proyecto de inversion en la herramienta que establezca la sds, y el tablero de control para el segplan correspondiente al espacio publico - comunitario. | - Recolección, organización de información cuantitativa de los diferentes productos del entorno comunitario que aporten al diligenciamiento del proyecto de inversión y al tablero de control SEGPLAN | - Diligenciamiento oportuno del proyecto de inversión y tablero de control SEGPLAN de las acciones correspondientes a los centros de escucha habitanza en calle y acondicionamiento fisico y salud mental |
| 12 | 12. apoyar la revision de la informacion soporte del producto del lineamiento, a fin de garantizar la calidad y concordancia de la gestion de la informacion en las bases de datos del espacio publico - comunitario. | - Realización de precriticas y consolidación de la información del lineamiento, revisión y ajuste del informe de documento | - Verificación de calidad del dato durante la preauditorias como aporte a las bases de datos |
| 13 | 13. liderar tecnica y operativamente al equipo de los servicios de acogida en aspectos tecnicos, administrativos y de operacion. | - Realización de preauditorias y consolidación de la información de los equipos de centros de escucha de habitanza en calle y acondicionamiento fisico y salud mental | - Verificación de calidad del dato durante preauditorias como aporte a las bases de datos |


***© Siasur - 2024***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 14 | 14. consolidar la informacion brindada por el equipo para realizar los informes de gestion y seguimiento a la respuesta de la canalizacion a las rutas integrales de atencion en salud y a servicios sociales. | - Realización de preauditorias y consolidación de la información acorde a los productos del lineamiento | - Consolidación y verificación de calidad del dato durante las preauditorias como aporte a las bases de datos |
| 15 | 15. analizar los resultados de los avances en la implementacion de las estrategias y componentes del espacio publico - comunitario con vigilancia en salud publica y el componente de gobernanza en salud publica. | - Se realiza articulación mensual con el componente de politicas de habitanza en calle para la realización de las jornadas de autocuidado | - Realización de jornadas de autocuidado en articulación con el componente de politicas de habitanza en calle |
| 16 | 16. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados. | - Se realiza revisión de la gestión documental de los dos procesos centros de ecucha de habitanza en calle y acondicionamiento fisico y salud mental. | - Gestión documental de la estrategia de centro de eccucha para el acondicionamiento físico y salud mental y centros de escucha de habitanza en calle |
| 17 | 17. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.18. las demas acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic. | - Realizar actividades de acuerdo a requerimiento de acciones según el portafolio, desarrollo de las demas acciónes que se requieran | - Cumplimiento de actividades del portafolio y seguimiento del mismo, Realización de las demas acciónes requeridas |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo al que corresponde el pago** | | **Fecha de Pago** | | | **Número de Planilla** | **Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior** | $ 5228176 |
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 73706154 | | |
| **2023** | **DICIEMBRE** | **2024** | **01** | **15** | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS** | | |

| **Item** | | **Entidades Aportantes a Seguridad Social** | **Ingreso Base de Cotización** | **Valor Mínimo de los Aportes** | **Valor Aportado** |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 2091270 | $ 334603 | $ 334700 |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 261409 | $ 261500 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 50943 | $ 51000 |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 606928** | $ 647200 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 0550008400669977 |

C.C 52703392
Adriana Higuera G.

**ADRIANA HIGUERA GARCIA**
**52703397**

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Co 80724765
Referente Público

**JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA**
**PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52703397 | ADRIANA HIGUERA GARCIA | | calle 157 c # 91 86 | 7949454 | adrianahigueragarcia@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-12 | 2023-12 | I | 15/01/2024 | 73706154 | $647.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 261.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 261.500 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 334.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 334.700 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 51.000 | | | | 51.000 | 0 | 0 | 51.000 | | | 510 | 51.000 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 261.500 | 261.500 |
| Pensión | 1 | 334.700 | 334.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 51.000 | 51.000 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 647.200 | 647.200 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52703397 | ADRIANA HIGUERA GARCIA | calle 157 c # 91 86 | 7949454 | adrianahigueragarcia@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | NO |

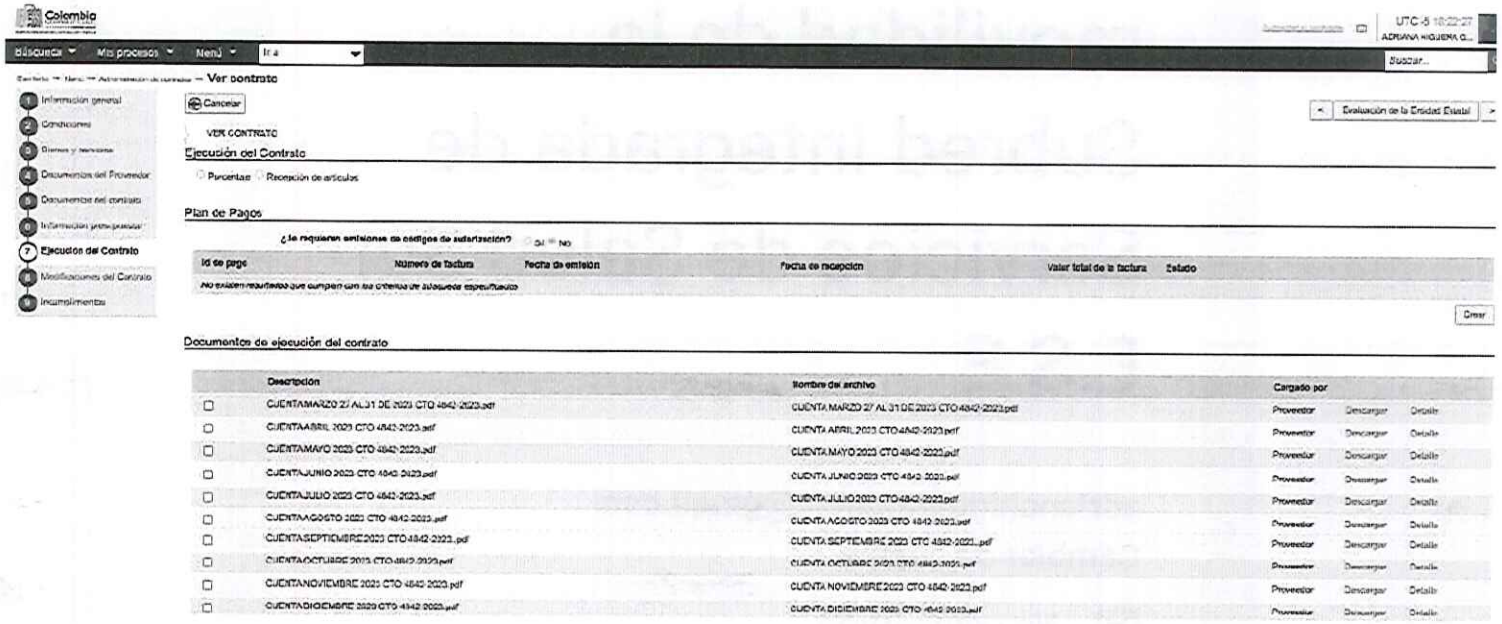
| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| | | | | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-12 | 2023-12 | I | 15/01/2024 | 73706154 | $647.200 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 52703397 | HIGUERA GARCIA ADRIANA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.091.300 | 334.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.091.300 | 261.500 | 14-11 | 2.091.300 | 3 | 51.000 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Colombia
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
ADRIANA HIGUERA G...
Ver contrato
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
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de codigos de autorización?
Si
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTAMARZO 27 AL 31 DE 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTA MARZO 27 AL 31 DE 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTAABRIL 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTA ABRIL 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTAMAYO 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTA MAYO 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTAJUNIO 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTA JUNIO 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTAJULIO 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTA JULIO 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTAAGOSTO 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTA AGOSTO 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTASEPTIEMBRE 2023 CTO 4842-2023..pdf
CUENTA SEPTIEMBRE 2023 CTO 4842-2023...pdf
CUENTAOCTUBRE 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTA OCTUBRE 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTANOVIEMBRE 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTA NOVIEMBRE 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTADICIEMBRE 2023 CTO 4842-2023.pdf
CUENTA DICIEMBRE 2023 CTO 4842-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle

docs.google.com/forms/




# Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

**adrianahigueragarcia@gmail.com**
Cambiar de cuenta

No compartido

Borrador guardado

## Gracias por su participación

Con la información suministrada está ayudando a su organización a promover una movilidad sostenible para sus colaboradores. La información será de ayuda igualmente, para la construcción de políticas públicas a nivel Distrital para mejorar las condiciones de movilidad de la ciudad.

docs.google.com/forms/




# Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este formulario se creó en Bogotá es TIC. Notificar uso inadecuado

Google Formularios