

**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>	YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO		<b>Número de Documento:</b>	53004822	
<b>Correo Electrónico:</b>	yenni2809.yl@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3115537413	
<b>Nombre del Supervisor:</b>	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	<b>Cargo:</b>	ENFERMERO	<b>Código - Grado:</b>	243-20

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	5977-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	964
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
<b>Unidad de Servicios:</b>	SALUD PÚBLICA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25881	\$4762104	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 4762104</b>	<b>CUATRO MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTOCUATROPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-06-17			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-07-23
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-07-20	2025-08-31	1	\$ 6031991	1197
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	JUNIO			\$ 2381052	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5873269		\$ 11905260	\$ 2381052	\$ 9524208
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	realizar investigación epidemiológica de campo (iec) de eventos de interés en salud publica en salud mental.	- Se ejecutarán 184 horas de trabajos relacionados con 13 IEC (Investigación Epidemiología de Campo) efectivas de SIVIM. La IEC se desarrolla en 6 horas que incluyen el contacto inicial, programación de visita, desarrollo de IEC. Activaciones de ruta con ICBF, fiscalía, comisaria de familia y canalización al SIRC de acuerdo con los riesgos y necesidades identificadas.	- 31 carpetas de IEC cargadas a DRIVE establecidas por los referentes y líderes a la fecha de 30 de julio de 2025. Que incluye 1, ficha de notificación, 2, la IEC (diligenciada con variables y genograma), actualizada en el aplicativo SIVIGILA, 3. canalización SIRC, 4. consentimiento informado escaneado, estos deben ser entregados en físico los primeros 3 días del siguiente mes.	
2	realizar la verificación de cada una de las variables de la ficha de notificación e informar al líder de los ajustes.	- Las 31 carpetas de IEC SIVIM cuentan con la verificación de la notificación inicial para lograr diligenciamiento de la ficha respectivamente de cada componente. Las variables son actualizadas con el aplicativo SIVIGILA, por ende, se realizó la última actualización se realizará de manera adecuada.	- Revisión de carpetas en el DRIVE, bases de control de caso y actualización del aplicativo SIVIGILA	
3	registrar la información de la intervención epidemiológica de campo (iec) en los instrumentos y/ o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad.	- Se ejecutarán 184 horas de trabajos relacionados con 13 IEC (Investigación Epidemiología de Campo) efectivas de SIVIM. La IEC se desarrolla en 6 horas que incluyen el contacto inicial, programación de visita, desarrollo de IEC. Activaciones de ruta con ICBF, fiscalía, comisaria de familia y canalización al SIRC de acuerdo con los riesgos y necesidades identificadas.	- 31 carpetas de IEC cargadas a DRIVE establecidas por los referentes y líderes a la fecha de 30 de junio de 2025. Que incluye 1, ficha de notificación, 2, la IEC (diligenciada con variables y genograma), actualizada en el aplicativo SIVIGILA, 3. canalización SIRC, 4. consentimiento informado escaneado, estos deben ser entregados en físico los primeros 3 días del siguiente mes.	
4	identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes.	- Se realizan 31 IEC en las cuales se caracterizan e identifican las necesidades de cada caso.	- 31 carpetas de IEC deben ser cargadas al DRIVE establecidas por los referentes y líderes a la fecha de 30 /06/2025, las cuales se organizan por meses y se incluyen todos los componentes de salud mental, de acuerdo con lo facturado.	
5	realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad.	- Se realizan 31 activaciones de ruta al SIRC, de acuerdo con las necesidades de cada usuario, teniendo en cuenta los criterios establecidos por el lineamiento, las cuales corresponden a los 16 casos realizados.	- Las canalizaciones al SIRC se registran en el DRIVE "09 Transversalidad Salud Mental 01 dic a julio 2025. Además se cuenta con soporte de enviado por correo electrónico y posterior entrega de las IEC.	
6	participar en acciones de socialización, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	- La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	- La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	
7	realizar cruces para la verificación de la información realizada en la iec de cada variable.	- Se realiza ingreso de IEC en el aplicativo de SIVIGILA, en dicha actividad se realiza verificación de las variables del caso e ingreso de información.	- Se realiza envío de un correo electrónico relacionando las IEC para el respectivo ingreso al aplicativo SIVIGILA. Además en la base de datos de las IEC quedan actualizadas respecto al estado del EFECTIVO, FALLIDO. DUPLICADO O DESCARTADO	
8	participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del subsistema, programados según necesidad y oportunidad .	- Se realiza reunión con componente de salud mental SIVELCE y SIVIM, el día 18 de julio de 8:00 am a 4:00 pm y los días 19 de junio de 9:00 am a 3:00 pm que corresponden a 14 horas	- Acta de reunión y listado de asistencia.	

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
9	presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la subred (foliados, rotulados, en carpeta y formato único de inventario documental (fuid) debidamente diligenciado.	- Se entregan 31 formatos de consentimiento informado al referente los 3 primeros días del mes. Además las carpetas de IEC efectivas deben de estar completamente diligenciadas, organizadas de acuerdo a lo indicado, totalmente diligenciada.	- Las carpetas deben estar cargadas en el DRIVE, todos los componentes en PDF para la respectiva descarga, además deben estar actualizados en su totalidad en el aplicativo SIVIGILA. El debe tener referencia en el archivo los consentimientos informados.
10	realizar Realizar acompañamiento técnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui.	- La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	- La actividad no corresponde a este periodo de certificación.
11	realizar búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública de la upgds públicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur.	- La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	- La actividad no corresponde a este periodo de certificación.
12	realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente	- Se entregan 31 formatos de consentimiento informado al referente los 3 primeros días del mes. Además las carpetas de IEC efectivas deben de estar completamente diligenciadas, organizadas de acuerdo a lo indicado, totalmente diligenciada.	- Las carpetas deben estar cargadas en el DRIVE, todos los componentes en PDF para la respectiva descarga, además deben estar actualizados en su totalidad en el aplicativo SIVIGILA. El debe tener referencia en el archivo los consentimientos informados.
13	asistir a los diferentes espacios distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la secretaria distrital de salud y a la subred integrada de servicios de salud sur E.S.E.	- La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	- La actividad no corresponde a este periodo de certificación.
14	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales."	- La actividad no corresponde a este periodo de certificación.	- La actividad no corresponde a este periodo de certificación.

**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	\$ 2381052	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2025	JUNIO	2025	06	13	9487461643	-			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CINCUENTA Y DOSPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 304800
Salud						FAMISANAR		\$ 177938	\$ 238200
ARL					3	SURA		\$ 34676	\$ 46500
Caja de Compensación					NO		<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 589500</b>

**INFORMACIÓN DE PAGO**

<b>Entidad Bancaria</b>	BANCO DAVIVIENDA S.A.	<b>Tipo de Cuenta</b>	AHORROS	<b>Número de Cuenta</b>	de	570004870417070
-------------------------	-----------------------	-----------------------	---------	-------------------------	----	-----------------

**HISTÓRICO**

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO	2025-07-25 13:50:17
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-07-28 10:16:44
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO	2025-07-28 12:06:52
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO	2025-07-28 12:47:38
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-07-28 14:24:25
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO	2025-07-28 14:30:31
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-07-28 21:04:33
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO	2025-07-28 21:26:50
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO	2025-07-29 08:13:41
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2025-07-29 08:22:31
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2025-07-29 19:33:44

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.



**NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO**  
**ENFERMERO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53004822		LOPEZ CASTRO YENNI PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 136 A SUR NO 14-86 TRR 8 APT 631	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7678691	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	1551935223	9487461643	I	2025/07/07	2025/06/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$255,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$132,100	\$0	\$0	\$132,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$132,100	\$0	\$0	\$132,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,200	\$0	\$0	\$20,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$20,200	\$0	\$0	\$20,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,200	\$0	\$0	\$103,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$103,200	\$0	\$0	\$103,200	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$255,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$255,500</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53004822		LOPEZ CASTRO YENNI PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 136 A SUR NO 14-86 TRR 8 APT 631	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7678691	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	1557201045	9487484446	N	2025/07/07	2025/06/16	BANCO DAVIVIENDA	0	\$255,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$132,100	\$0	\$0	\$132,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$132,100	\$0	\$0	\$132,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,100	\$0	\$0	\$20,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$20,100	\$0	\$0	\$20,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,200	\$0	\$0	\$103,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$103,200	\$0	\$0	\$103,200	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$255,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$255,400</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53004822		LOPEZ CASTRO YENNI PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 136 A SUR NO 14-86 TRR 8 APT 631	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7678691	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	1635152825	9488988218	N	2025/07/07	2025/07/17	BANCO DAVIVIENDA	10	\$79,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,600	\$300	\$0	\$40,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$40,600	\$300	\$0	\$40,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,200	\$100	\$0	\$6,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,200	\$100	\$0	\$6,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,800	\$200	\$0	\$32,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$31,800	\$200	\$0	\$32,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$78,600</b>	<b>\$600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$79,200</b>	

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

 Escritorio → Menú → Administración de contratos → **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

## Datos guardados

&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;

### VER CONTRATO

#### Ejecución del contrato

 Porcentaje  Recepción de artículos

#### Plan de Pagos

 ¿Se requieren emisiones de  
 códigos de autorización?  Sí  No

Identificación de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

#### Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
<input type="checkbox"/> ARL SURA 53004822 CTO 5977-2025.pdf	ARL SURA 53004822 CTO 5977-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CUENTA JUNIO 2025 CTO 5977-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2025 CTO 5977-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>




&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;

Contratos Vigentes | Directorio | Encuesta de satisfacción | Canal SIDEAP | Análítica de datos | Centro de documentación | Formulario de soporte | YENNI LOPEZ

### Lista Entidades

10

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Ver hoja de vida validada	Eliminar
1576188	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	08/07/2025	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
1564104	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	12/06/2025	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					
1563584	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	11/06/2025	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					
1404609	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	10/10/2024	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					

Directorio | Encuesta de satisfacción | Canal SIDEAP | Análítica de datos | Centro de documentación | Manual de usuario Bienes y Rentas | Formulario de soporte | YENNI LOPEZ

bienesYRentas\_1752115742115\_53004822.pdf | 1 / 2 | 100%

**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: 09-Jul-2025

---

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

YO, YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO  
 IDENTIFICADO CON C.C.  C.E.  T.I.  No. 53004822    CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:  
 País Colombia    Departamento Bogotá D.C.    Municipio Bogotá D.C.  
 Dirección CL 136 A SUR 14 86    Teléfonos 3115537413 3923124

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JHOAN SEBASTIAN TAUTIVA LOPEZ	1022927138	Hijo(a)
MARCELA PATRICIA LOPEZ	1000000000	Hija(o)



## FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

### DATOS PERSONALES

Nombre:	YENNI PATRICIA LOPEZ CASTRO
Identificación:	53004822
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	yenni2809.yl@gmail.com
Tipo declaración:	Para suscribir contrato de prestación de servicios
Fecha Declaración:	09/07/25

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

## 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

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
  	<b>2775167-03</b> Corrección de 2775167-02	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	OTRO	2025-07-08 21:04	2025-07-08 21:08	FINALIZADO
 	2775167-02 Corrección de 2775167-01	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-04 00:25	2025-07-04 00:26	FINALIZADO
 	2775167-01 Declaración Inicial	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-07-04 00:05	2025-07-04 00:22	FINALIZADO