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:**	2025-08-01	**Hasta:**	2025-08-31	
Nombre del Contratista:	LUZ FANNY HERNANDEZ GARRETA		**Número de Documento:**	69005448	
Correo Electrónico:	FANYLU2006@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3124381676	
Nombre del Supervisor:	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	**Cargo:**	ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27	**Código - Grado:**	242-27

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3243-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	26
Perfil:	AUXILIAR EN ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
A10TNCP	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	CAPS TUNAL	186	0	10034	$1866324	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1866324**	**UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-23		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-09-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-08-11	2025-10-31	1	$ 2709180	1314

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 842856
2	FEBRERO	$ 1866324
3	MARZO	$ 1866324
4	ABRIL	$ 1866324

© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
5	MAYO	$ 1866324
6	JUNIO	$ 1866324
7	JULIO	$ 1866324
8	AGOSTO	$ 1866324

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14930592	**$ 17639772**	**$ 13907124**	**$ 3732648**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de perfil Auxiliar de Enfermería acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-Participar en la revista de los pacientes asignados	-HISTORIA CLINICA
2	2). Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria	realizar planes de cuidado con el profesional de enfermería para cada uno de los pacientes de acuerdo a su patología y registrarlo en tiempo real en la historia clínica	- HISTORIA CLINICA
3	.3). Registrar en la historia clínica la informaciòn de la intervenciòn al paciente, plan de cuidados de enfermerìa, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya)	-apoyar al personal médico y de enfermería en todos los procedimientos correspondientes haciendo uso de los elementos de bioseguridad asignados	- HISTORIA CLINICA
4	.4). Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-apoyar al personal médico y de enfermería en todos los procedimientos correspondientes haciendo uso de los elementos de bioseguridad	-HISTORIA CLÍNICA Y SISTEMA DINÁMICO
5	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-participar en la educación del paciente y cuidados de vida saludable, reforzando los conocimientos de la parte médica	- SISTEMA DINÁMICA
6	6) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-promover el cuidado del paciente hospitalizado ,con responsabilidad	-HISTORIA CLINICA

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JULIO	2025	08	11	7978778202	-		$ 1866324

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATROPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1423500	$ 227760	**$ 227800**
Salud		FAMISANAR		$ 177938	**$ 178000**
ARL	3	SURA		$ 34676	**$ 34700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 413129**	**$ 440500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4800346217

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ FANNY HERNANDEZ GARRETA	2025-08-26 11:26:25
RECHAZADO SUPERVISOR	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2025-08-26 11:58:59
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LUZ FANNY HERNANDEZ GARRETA	2025-08-27 18:03:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ	2025-08-27 19:21:49
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-08-29 09:53:41

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.



© Siasur - 2025

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí / No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA 3243 ENERO2025.pdf	CUENTA 3243 ENERO2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 3243 FEBRERO 2025.pdf	CUENTA 3243 FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 3243 MARZO2025.pdf	CUENTA 3243 MARZO2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 3243 ABRIL 2025.pdf	CUENTA 3243 ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 3243 MAYO 2025.pdf	CUENTA 3243 MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA 3243 JUNIO 2025.pdf	CUENTA 3243 JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA3243 JULIO 2025.pdf	CUENTA3243 JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	69005448
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ FANY HERNANDEZ GARRETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 47 B 27 - 89 SUR	TELÉFONO:	3124381
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7978778202**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1694054403

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD								ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 69005448	HERNANDEZ GARRETA LUZ FANY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	69005448	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 440.500

Planilla Pagada

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LUZ FANY HERNANDEZ GARRETA

69005448

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2** horas

Para constancia se expide:

27 de agosto de 2025

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ

POST TEST- 1. MODULO DIRECCIONAMIENTO Y GERENCIA

Abrió: miércoles, 4 de junio de 2025, 10:18

Intentos permitidos: 4

Límite de tiempo: 15 minutos

Método de calificación: Calificación más alta

Calificación para aprobar: 12 de 17

Calificación más alta: 0 / 17.

Sus intentos

Intento 3

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 27 de agosto de 2025, 14:53
Completado	miércoles, 27 de agosto de 2025, 15:08
Duración	15 minutos
Calificación	**0** de 17 (**0**%)

Revisión no permitida

Intento 2

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:26
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:28
Duración	2 minutos 15 segundos
Calificación	**17** de 17 (**100**%)

Revisión no permitida

Intento 1

Estado	Finalizado

Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:21
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:24
Duración	3 minutos 8 segundos
Calificación	**10** de 17 (**59**%)

Revisión no permitida

Ir a...



POST TEST- 2.MODULO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Abrió: jueves, 5 de junio de 2025, 08:30

Intentos permitidos: 4

Límite de tiempo: 15 minutos

Método de calificación: Calificación más alta

Calificación para aprobar: 12 de 17

Calificación más alta: 0 / 17.

Sus intentos

Intento 2

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:38
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:44
Duración	5 minutos 51 segundos
Calificación	**13** de 17 (**80**%)

Revisión no permitida

Intento 1

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:31
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:37
Duración	5 minutos 53 segundos
Calificación	**13** de 17 (**79**%)

Revisión no permitida

Ir a...



POST TEST-3.MODULO GESTIÓN DEL AMBIENTE FISICO

Abrió: jueves, 5 de junio de 2025, 08:32

Intentos permitidos: 4

Límite de tiempo: 15 minutos

Método de calificación: Calificación más alta

Calificación para aprobar: 12 de 17

Calificación más alta: 0 / 17.

Sus intentos

Intento 3

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:54
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:58
Duración	3 minutos 45 segundos
Calificación	**10** de 17 (**58**%)

Revisión no permitida

Intento 2

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:49
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:53
Duración	4 minutos 34 segundos
Calificación	**5** de 17 (**28**%)

Revisión no permitida

Intento 1

Estado	Finalizado

Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:45
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 15:48
Duración	2 minutos 58 segundos
Calificación	**13** de 17 (**79**%)

Revisión no permitida

Ir a...



POST TEST - 4.GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

Abrió: jueves, 5 de junio de 2025, 08:34

Intentos permitidos: 4

Límite de tiempo: 15 minutos

Método de calificación: Calificación más alta

Calificación para aprobar: 12 de 17

Calificación más alta: 0 / 17.

Sus intentos

Intento 3

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 16:06
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 16:08
Duración	1 minutos 59 segundos
Calificación	**10** de 17 (**58**%)

Revisión no permitida

Intento 2

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 16:04
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 16:06
Duración	2 minutos 22 segundos
Calificación	**6** de 17 (**37**%)

Revisión no permitida

Intento 1

Estado	Finalizado

Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 16:00
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 16:03
Duración	3 minutos 26 segundos
Calificación	**10** de 17 (**58**%)

Revisión no permitida

Ir a...



POST TEST- 5.ATENCION CENTRADA EN EL USUARIO

Abrió: jueves, 5 de junio de 2025, 08:36

Intentos permitidos: 4

Método de calificación: Calificación más alta

Calificación para aprobar: 12 de 17

Calificación más alta: 0 / 17.

Sus intentos

Intento 3

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 16:28
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 16:30
Duración	2 minutos 5 segundos
Calificación	**10** de 17 (**58**%)

Revisión no permitida

Intento 2

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 16:26
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 16:28
Duración	2 minutos 5 segundos
Calificación	**6** de 17 (**38**%)

Revisión no permitida

Intento 1

Estado	Finalizado
Comenzado	miércoles, 20 de agosto de 2025,

	16:23
Completado	miércoles, 20 de agosto de 2025, 16:25
Duración	2 minutos 11 segundos
Calificación	**6** de 17 (**38**%)

Revisión no permitida

Ir a...



POST TEST- 6.MODULO CONTROL Y EVALUACIÓN

Abrió: jueves, 5 de junio de 2025, 08:38

Intentos permitidos: 4

Límite de tiempo: 15 minutos

Método de calificación: Calificación más alta

Calificación para aprobar: 12 de 17

Calificación más alta: 0 / 17.

Sus intentos

Intento 3

Estado	Finalizado
Comenzado	lunes, 25 de agosto de 2025, 15:48
Completado	lunes, 25 de agosto de 2025, 16:01
Duración	12 minutos 50 segundos
Calificación	**17** de 17 (**100**%)

Revisión no permitida

Intento 2

Estado	Finalizado
Comenzado	jueves, 21 de agosto de 2025, 09:37
Completado	jueves, 21 de agosto de 2025, 09:43
Duración	5 minutos 38 segundos
Calificación	**10** de 17 (**58**%)

Revisión no permitida

Intento 1

Estado	Finalizado

Comenzado	jueves, 21 de agosto de 2025, 09:25
Completado	jueves, 21 de agosto de 2025, 09:30
Duración	4 minutos 42 segundos
Calificación	**13** de 17 (**79**%)

Revisión no permitida

Ir a...



MANUAL DE SERVICIO A LA CIUDADANÍA

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

POST TEST- 5.ATENCION CENTRADA EN EL USUARIO
Abrió: jueves, 5 de junio de 2025, 08:36

MODULO - 6.CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN

CONTROL INTERNO

CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO

POST TEST- 6.MODULO CONTROL Y EVALUACIÓN
Abrió: jueves, 5 de junio de 2025, 08:38

¡QUE BIEN LO LOGRASTE!

Es importante recordar que para lograr acceder al certificado debe haber obtenido una calificación mayor o igual al 80%, realizar la lectura de las memorias de aprendizaje, las actividades de conocimiento y la encuesta de satisfacción.

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN
Abrió: martes, 3 de junio de 2025, 19:02

CERTIFICADO DE APROBACIÓN

No disponible hasta que: Ha obtenido una puntuación mayor que cierta puntuación en **Total del curso**

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LUZ FANY HERNANDEZ GARRETA

69005448

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2** horas

Para constancia se expide:

27 de agosto de 2025

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ