



[Aumentar el contraste](#)



Buscar...

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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 |                           |                         |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
|                          | CUENTE DE COBRO DE ENERO<br>CONTRACTO No3348-2025.pdf<br>(Archivado) | CUENTE DE COBRO DE ENERO<br>CONTRACTO No3348-2025.pdf             | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | CARTA DE COMPROMISO.pdf<br>(Archivado)                               | CARTA DE COMPROMISO.pdf                                           | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | CUENTA DE COBRO DE ENERO No<br>3348 -2025.pdf (Archivado)            | CUENTA DE COBRO DE ENERO No<br>3348 -2025.pdf                     | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA ENERO CTO No 3348-2025<br>USS DANUBIO.pdf                     | CUENTA ENERO CTO No 3348-2025<br>USS DANUBIO.pdf                  | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | DOCUMENTO FALTANTE.pdf                                               | DOCUMENTO FALTANTE.pdf                                            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE FEBRERO CTO No 3348-<br>2025 USS DANBIO.pdf                | CUENTA DE FEBRERO CTO No 3348-<br>2025 USS DANUBIO.pdf            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO MARZO CTO No<br>3348-2025 USS DANUBIO.pdf            | CUENTA DE COBRO MARZO CTO No<br>3348-2025 USS DANUBIO.pdf         | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE ABRIL CTO No 3348-<br>2025 USS DANUBIO.pdf                 | CUENTA DE ABRIL CTO No 3348-2025<br>USS DANUBIO.pdf               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE MAYO CTO No 3348-<br>2025 USS DANUBIO.pdf                  | CUENTA DE MAYO CTO No 3348-<br>2025 USS DANUBIO.pdf               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf                                              | HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf                                           | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | BIENES Y RENTA.pdf                                                   | BIENES Y RENTA.pdf                                                | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CONFLITOS DE INTERES (2).pdf                                         | CONFLITOS DE INTERES (2).pdf                                      | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE JUNIO CTO No 3348-<br>2025 USS DANUBIO.pdf                 | CUENTA DE JUNIO CTO No 3348-<br>2025 USS DANUBIO.pdf              | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | SIGEP LESSY MURILLO.pdf                                              | SIGEP LESSY MURILLO.pdf                                           | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE JULIO CTO No 3348-<br>2025 USS DANUBIO.pdf                 | CUENTA DE JULIO CTO No 3348-2025<br>USS DANUBIO.pdf               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE AGOSTO CTO3348-2025<br>USS DANUBIO.pdf                     | CUENTA DE AGOSTO CTO3348-2025<br>USS DANUBIO.pdf                  | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE COBRO DEL<br>SEPTIEMBRE CTO3348-2025 USS<br>DANUBIO.pdf    | CUENTA DE COBRO DEL<br>SEPTIEMBRE CTO3348-2025 USS<br>DANUBIO.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DE OCTUBRE CTO 3348-<br>2025 USS DANUBIO.pdf                  | CUENTA DE OCTUBRE CTO 3348-<br>2025 USS DANUBIO.pdf               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                 |                    |                              |                     |            |                       |  |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                    | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 1076326215                     |         | MURILLO GARCIA LESSY YOVARY | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CARRERA 27A 74A BIS - 17 SUR | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 3227209189 | No                    |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                 |                    |                              |                     |            |                       |  |
| Periodo                           | Salud   | Clave                       | Tipo            | Fecha              | Pago                         | Banco               | Dias Mora  | Valor                 |  |
| 2025-10                           | 2025-10 | 93927864                    | I               | 2025/11/07         | 2025/11/20                   | BANCO DE OCCIDENTE  | 13         | \$444,200             |  |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |               |        |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |        |        |      |             |             |          |        |  |  |              |
|--------------------------------------------------|----------------|---------------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|------|-------------|-------------|----------|--------|--|--|--------------|
| EMPLEADO                                         |                |               |        |      | PENSION     |           |        |      |             | SALUD     |        |      |     |        | CCF    |      |             |             | RIESGOS  |        |  |  | PARAFISCALES |
| No.                                              | Identificación | Nombres       | Codigo | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC         | Aporte      | Días     | Aporte |  |  |              |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |               |        |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      |             | \$178,000 |        |      |     | \$0    |        |      |             | \$1,423,500 | \$34,700 | \$0    |  |  |              |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |               |        |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      |             | \$178,000 |        |      |     | \$0    |        |      |             | \$1,423,500 | \$34,700 | \$0    |  |  |              |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. ( 1 Afiliados) |                |               |        |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      |             | \$178,000 |        |      |     | \$0    |        |      |             | \$1,423,500 | \$34,700 | \$0    |  |  |              |
| 1                                                | CC 1076326215  | MURILLO LESSY | 25-14  | 30   | \$1,423,500 | \$227,800 | EPS002 | 30   | \$1,423,500 | \$178,000 |        | 0    |     | \$0    | 14-11  | 30   | \$1,423,500 | \$34,700    | 0        | \$0    |  |  |              |
| Total Afiliados( 1)                              |                |               |        |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      |             | \$178,000 |        |      |     | \$0    |        |      |             | \$1,423,500 | \$34,700 | \$0    |  |  |              |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                 |          |                    |                              |                     |                        |                       |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|----------|--------------------|------------------------------|---------------------|------------------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante |          | Sucursal Principal | Dirección                    | Ciudad-Departamento | Teléfono               | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1076326215                     |         | MURILLO GARCIA LESSY YOVARY | INDEPENDIENTE   |          | PRINCIPAL          | CARRERA 27A 74A BIS - 17 SUR | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 3227209189             | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                 |          |                    |                              |                     |                        |                       |
| Periodo                           |         | Clave                       |                 | Tipo     | Fecha              |                              | Pago                |                        |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla        | Planilla | Límite             | Pago                         | Banco               | Días Mora              | Valor                 |
| 2025-10                           | 2025-10 | 93927864                    | 9493480549      | I        | 2025/11/07         | 2025/11/20                   | BANCO DE OCCIDENTE  | 13                     | \$444,200             |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                             |                 |          |                    |                              |                     |                        |                       |
| RIESGO                            |         | CODIGO                      | NIT             | DV       | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO              | INTERESES MORA      | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR         |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                 |          | 1                  | \$227,800                    | \$1,900             | \$0                    | \$229,700             |
| COLPENSIONES                      |         | 25-14                       | 900,336,004     | 7        | 1                  | \$227,800                    | \$1,900             | \$0                    | \$229,700             |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                 |          | 1                  | \$34,700                     | \$300               | \$0                    | \$35,000              |
| ARL SURA                          |         | 14-11                       | 890,903,790     | 5        | 1                  | \$34,700                     | \$300               | \$0                    | \$35,000              |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                 |          | 1                  | \$178,000                    | \$1,500             | \$0                    | \$179,500             |
| SALUD TOTAL                       |         | EPS002                      | 800,130,907     | 4        | 1                  | \$178,000                    | \$1,500             | \$0                    | \$179,500             |
| TOTAL                             |         |                             |                 |          | 1                  | \$440,500                    | \$3,700             | \$0                    | \$444,200             |

|                                                                                   |                                                   |  |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |  |                                                                                     |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |  |  |

| DATOS DEL INFORME       |                                  |            |                                  |               |          |
|-------------------------|----------------------------------|------------|----------------------------------|---------------|----------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                           | 2025-11-01 | Hasta:                           | 2025-11-30    |          |
| Nombre del Contratista: | LESSY YOVARY MURILLO GARCIA      |            | Número de Documento:             | 1076326215    |          |
| Correo Electrónico:     | edersonlessymurillo@gmail.com    |            | Número Telefónico:               | 3227209189    |          |
| Nombre del Supervisor:  | SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ | Cargo:     | ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27 | Código Grado: | - 242-27 |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                     |               |      |                       |    |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|------|-----------------------|----|
| No. Contrato:                  | 3348-2025                           | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 26 |
| Perfil:                        | AUXILIAR EN ENFERMERIA              |               |      |                       |    |
| Dirección a la que Perteneces: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS |               |      |                       |    |
| Unidad de Servicios:           | USS MARICHUELA                      |               |      |                       |    |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                     |                                                            |              |                          |            |           |                                |
|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                           | Unidad                                                     | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| A38ULN                       | DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS | CENTRO DE SALUD DANUBIO AZUL - NUEVO                       | 162          | 0                        | 10034      | \$1625508 | 87.1%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 1625508                          | UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS OCHOPESOS |              |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                     |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|---------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2025-01-21          |             | 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           | \$ 2628908                                | 1314       |
| 2                                   | 2025-10-20   | 2025-11-30          | 2           | \$ 1866324                                | 1767       |
| 3                                   | 2025-11-14   | 2026-01-16          | 3           | \$ 2177378                                | 1890       |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado |              | Mes Cuenta de Cobro |             | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   |              | ENERO               |             | \$ 762584                                 |            |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                            |                                     |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 2                                                       | FEBRERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 1866324                                                                 |                                     |
| 3                                                       | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 1866324                                                                 |                                     |
| 4                                                       | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 1866324                                                                 |                                     |
| 5                                                       | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 1866324                                                                 |                                     |
| 6                                                       | JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 1866324                                                                 |                                     |
| 7                                                       | JULIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 1866324                                                                 |                                     |
| 8                                                       | AGOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 1866324                                                                 |                                     |
| 9                                                       | SEPTIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 1866324                                                                 |                                     |
| 10                                                      | OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 1866324                                                                 |                                     |
| 11                                                      | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 1625508                                                                 |                                     |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                   | SALDO DEL CONTRATO                  |
| \$ 14930592                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 21603202                                                                | \$ 2418194                          |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA                |
| 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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.                                                                                                                                                                     | -toma de electrocardiograma                                                | -agendamiento dinámica              |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                             | -diligenciamiento de base de electrocardiograma                            | -base de datos                      |
| 3                                                       | Registrar en la historia clínica la información de la intervención al paciente, plan de cuidados de enfermería, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya). | -limpieza y desinfección de consultorio                                    | -formato de limpieza y desinfección |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 4                                                       | Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad. | -agendamiento de cita medicas                                              | Dinamica             |
| 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.                       | -Realizar llamado de agenda                                                | -registro de llamado |
| 6                                                       | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                                                                     | -recibir entregar y organizar resultados de electrocardiograma             | -lista de resultado  |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                               |                               |               |     |     |                                                                         |                            |                                                  |                     |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|------------|
| Periodo al que corresponde el pago                                                                                                     |                               | Fecha de Pago |     |     | Número de Planilla                                                      | Factura Electrónica        | Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior |                     | \$ 1866324 |
| AÑO                                                                                                                                    | MES                           | AÑO           | MES | DÍA | 9493480549                                                              | -                          |                                                  |                     |            |
| 2025                                                                                                                                   | OCTUBRE                       | 2025          | 11  | 20  |                                                                         |                            |                                                  |                     |            |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |                               |               |     |     | UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS |                            |                                                  |                     |            |
| 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                                        | \$ 229700           |            |
| Salud                                                                                                                                  |                               |               |     |     |                                                                         |                            | SALUD TOTAL                                      | \$ 177938           | \$ 179500  |
| ARL                                                                                                                                    |                               |               |     | 3   |                                                                         |                            | SURA                                             | \$ 34676            | \$ 35000   |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |                               |               |     | NO  |                                                                         | Total                      | \$ 413129                                        | \$ 444200           |            |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                               |               |     |     |                                                                         |                            |                                                  |                     |            |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. |               |     |     | Tipo de Cuenta                                                          | AHORROS                    | Número de Cuenta                                 | 24146113536         |            |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                               |               |     |     |                                                                         |                            |                                                  |                     |            |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                               |               |     |     | USUARIO                                                                 |                            |                                                  | FECHA               |            |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                               |               |     |     | LESSY YOVAR Y MURILLO GARCIA                                            |                            |                                                  | 2025-11-25 12:50:48 |            |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                |                               |               |     |     | LESSY YOVAR Y MURILLO GARCIA                                            |                            |                                                  | 2025-11-25 12:52:35 |            |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                               |               |     |     | SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ                                        |                            |                                                  | 2025-11-27 21:40:09 |            |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                               |               |     |     | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                                          |                            |                                                  | 2025-11-30 21:56:55 |            |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA |                               |               |     |     | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                                          |                            |                                                  | 2025-12-10 12:43:04 |            |

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.



**SONIA DEL PILAR SANCHEZ GONZALEZ**  
**ODONTOLOGO CÓDIGO 242 - GRADO 27**