


 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL          SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN          SISTEMA DE GESTIÓN          CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,          OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO          A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

<b>DESPACHO – SUBDIRECCIÓN –          DIRECCIÓN U OFICINA:          DIRECCIÓN DE URGENCIAS Y          EMERGENCIAS EN SALUD</b>	<b>CONTRATO No.           9007532</b>	<b>PERIODO DEL CONTRATO:</b> Fecha de Inicio: 23/01/2026 Fecha de Terminación: 31/12/2026
		<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:          338 DÍAS</b> <b>PRÓRROGA: No Aplica</b>
<b>ENTIDAD CONTRATANTE:          FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</b>		<b>CONTRATISTA:</b> ANGIE LORENA GARCIA GUERRERO
<b>SUPERVISOR (Nombre y cargo):           GLORIA EUGENIA GARCIA PINILLOS          DIRECCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD          DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 9 GRADO 07</b>		Fecha de Inicio (Prórroga): No Aplica Fecha de Terminación (Prórroga): No Aplica <b>SUSPENSIÓN: No Aplica</b> Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No Aplica
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud para realizar apoyo técnico al seguimiento de la red prestadora de servicios de salud en articulación con las EAPB en el marco de la gestión integral del riesgo en salud del Modelo Más Bien-Estar		<b>PERIODO DEL INFORME:          01/04/2026 – 30/04/2026</b>

<b>BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO</b>	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>	\$90.922.000
<b>VALOR ADICIÓN (SI APLICA):</b>	\$0
<b>VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):</b>	\$0
<b>VALOR CEDIDO (SI APLICA)</b>	\$0
<b>VALOR A LIBERAR</b>	\$0
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):</b>	\$18.292.000
<b>VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:</b>	\$8.070.000
<b>SALDO POR EJECUTAR:</b>	\$64.560.000

<b>ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON OBJETO CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGACIONES</b> (Las estipuladas en la minuta del contrato)	<b>AVANCE ACTIVIDADES</b> (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	<b>EVIDENCIAS O SOPORTE</b> (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Realizar las actividades de inspección, vigilancia y seguimiento al componente del programa de auditoría y calidad que le sea asignado por el supervisor en las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB) en relación con el cronograma establecido por el supervisor y según requerimientos coyunturales.	1. Cargue de ocupación y casos especiales en la plataforma Microsoft Forms para seguimiento a las EAPB.	Evidencia. Sharepoint Carpeta: OBLIGACIÓN 1 / EVIDENCIAS ABRIL - 2026
2. Realizar las actividades de seguimiento, calidad y auditoria que le sea asignado por el supervisor en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS con el fin de verificar	1. Actas visitas de visitas asignadas por el grupo GAMA a las IPS, según cronograma. 2. Cronograma de visitas realizadas	Evidencia. Sharepoint Carpeta: OBLIGACIÓN 2 / EVIDENCIAS ABRIL - 2026

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

la garantía de la prestación de servicios de salud en relación con el cronograma establecido o según requerimientos coyunturales.		
3. Participar en la proyección y elaboración de parámetros técnicos, programas, planes, procesos y procedimientos, así como la elaboración, actualización, validación y diligenciamiento de los instrumentos para la inspección, vigilancia, seguimiento y mejoramiento continuo con los actores del Sistema de Emergencias Médicas (SEM).	1. Diligenciamiento de matriz de casos especiales, procesos de referencia y contrareferencia y reporte de casos especiales.	Evidencia. Sharepoint  Carpeta: OBLIGACIÓN 3 / EVIDENCIAS ABRIL - 2026
4. Apoyar actividades administrativas asignadas por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud, que contribuyan para el óptimo funcionamiento de la dependencia	1. Diligenciamiento de matriz de búsqueda activa candidatos PHD 2. Diligenciamiento de Caracterización del Servicio de Hospitalización en la Modalidad Extramural Domiciliaria V2	Evidencia. Sharepoint  Carpeta: OBLIGACIÓN 4 / EVIDENCIAS ABRIL - 2026

#### ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:  
NO APLICA

**DECLARACIÓN:** Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.


#### INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL



Empresa:	SALUD TOTAL EPS	Empresa:	COLPENSION ES	Empresa:	ARL SURA
Suma cancelada:	403.500	Suma cancelada:	516.500	Nivel Riesgo:	1
No Planilla:	1081186029	No Planilla:	1081186029	Suma cancelada:	16.900
Mes(es) cancelado(s):	MARZO	No Planilla:	1081186029	No Planilla:	1081186029
		Mes(es) cancelado(s):	MARZO	Mes(es) cancelado(s):	MARZO

#### EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NO APLICA	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIAS, SIRC, SIDBA, SIPOJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	NO APLICA	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	NO APLICA
---	-----------	--	-----------	--	-----------

#### FIRMA DEL CONTRATISTA

<b>CONTRATISTA</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b> <b>ANGIE LORENA GARCIA GUERRERO</b>
	<b>FIRMA:</b> 

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL          SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN          SISTEMA DE GESTIÓN          CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,          OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO          A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

**No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC 1016061127**

**INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**

<p>Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 29% de ejecución del contrato.</p>	<p><b>OTRAS OBSERVACIONES:</b> NO APLICA</p>
--	--

**INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO**

En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

Nº	Descripción del Riesgo	¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)
		SI	NO	
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	NO APLICA
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	NO APLICA
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	NO APLICA

<b>SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b>
	<b>GLORIA EUGENIA GARCIA PINILLOS</b>
	<b>FIRMA:</b> El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.

<b>REVISÓ</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b>
	<b>ANA MARIA BLANDON RODRIGUEZ</b> Profesional Especializado
	<b>FIRMA:</b>

**NOTAS:**

- \* El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.
- \* Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.
- \* Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-14, 03:44:58 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1081186029

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

## PAGADO 10/04/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	ANGIE LORENA GARCIA GUERRERO		
<b>Documento</b>	CC1016061127	<b>Dirección</b>	CR 104 #13 D - 57 CS 86
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	3045225139
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BOGOTA D.C.	<b>Departamento</b>	BOGOTA D.C.
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	ARL SURA

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGL	UMC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1016061127	ANGIE LORENA GARCIA GUERRERO	57	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.228.000	\$ 516.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 3.228.000	\$ 403.500	0,522	\$ 3.228.000	\$ 16.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 936.900

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.228.000	\$ 3.228.000	\$ 3.228.000	\$ 0	\$ 516.500	\$ 403.500	\$ 16.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 936.900	\$ 800	\$ 937.700

Medellin, 17 de abril de 2026

**LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:**

Que **ANGIE LORENA GARCIA GUERRERO** con documento de identidad **C1016061127**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** con NIT **N800246953**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

**Información general de la afiliación**

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-01-23	2026-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	CALL CENTER LINEAS R1	0000000 015	1	0.522	EN COBERTURA

- **Medellín** 604 4444578
- **Bogotá** 601 4055911
- **Cali** 602 3808938
- **Pereira** 606 3138400

- **Manizales** 606 8811280
- **Bucaramanga** 607 6917938
- **Cartagena** 605 6424938
- **Barranquilla** 605 3197938

- **Líneas de atención** 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
- **Línea de conciliación ARL** 3103157562
- **sura.co/arl**

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-APR-26

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ANGIE LORENA GARCIA GUERRERO	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CR 104 13 D 57 CA 86	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	1016061127	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	
			Cuenta No/Clase:	007380851746/A

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	9007532	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

PLANILLA OGI\_VIGENCIA-MARZO 2026 CTO-NO9007532-PERIDO DE:01-mar 30-mar-2026

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA
------------------------	----------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
2158	02-3-01-17-019-05-20240200-236083051	2769	Contratacion del Recurso Humano	\$8.070.000,00
<b>VR BRUTO</b>	<b>OCHO MILLONES SETENTA MIL PESOS</b>			<b>\$8.070.000,00</b>

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
02-3-01-17-019-05-20240200-236083051	01	12013	\$8.070.000,00
<b>Tipo</b>	<b>Com</b>	<b>Objeto</b>	<b>Ingreso</b>   <b>Banco</b>
O23	20202009	91122	01-5-01-01-001

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$8.070.000,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$7.133.100,00	2-4-36-27-0001	\$54.640,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$8.070.000,00	2-4-36-90-0007	\$161.400,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$5.349.825,00	2-4-36-15-0001	\$71.116,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$8.070.000,00	2-4-36-90-0003	\$40.350,00
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				<b>\$327.506,00</b>
<b>VALOR NETO A GIRAR</b>	<b>SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS</b>			<b>\$7.742.494,00</b>
			<b>Código contable</b>	<b>2-4-01-02-0003</b>

Valor amortización:	Id fuente	Detalle
	01	Recursos Del Distrito
	12013	APORTE ORDINARIO

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:

Observaciones	Acceptor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA  
GESTION DE PAGOS

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES  
Responsable del Presupuesto





Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 [Condiciones](#)

**VER CONTRATO**

3 [Bienes y servicios](#)

**Ejecución del Contrato**

4 [Documentos del Proveedor](#)

Porcentaje  Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

**Plan de Pagos**

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	2/02/2026 5:58:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2.152.000 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 002	002	2/03/2026 6:13:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.070.000 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 003	003	1/04/2026 6:58:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6/04/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.070.000 COP	Pagado	<a href="#">Detalle</a>
Pago 004	004	21 días de tiempo transcurrido (4/05/2026 6:46:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	21 días de tiempo transcurrido (4/05/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.070.000 COP	Pendiente de registro	<a href="#">Registro</a> <a href="#">Enviar</a>

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO ANGIE LORENA GARCIA GUERRERO.pdf	ACTA DE INICIO ANGIE LORENA GARCIA GUERRERO.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> ARL_1016061127_ANGIE GARCIA.pdf	ARL_1016061127_ANGIE GARCIA.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> CRP CTO 9007532.pdf	CRP CTO 9007532.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Legalización Contrato de No. 9007532.pdf	Legalización Contrato de No. 9007532.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS ENERO - 2026.zip	EVIDENCIAS ENERO - 2026.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS FEBRERO_ 2026 - OBLIGACION 1.zip (Archivado)	EVIDENCIAS FEBRERO_ 2026 - OBLIGACION 1.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS FEBRERO_ 2026 - OBLIGACION 3.zip (Archivado)	EVIDENCIAS FEBRERO_ 2026 - OBLIGACION 3.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS FEBRERO_ 2026.zip	EVIDENCIAS FEBRERO_ 2026.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS MARZO_ 2026.zip	EVIDENCIAS MARZO_ 2026.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> EVIDENCIAS ABRIL_ 2026.zip	EVIDENCIAS ABRIL_ 2026.zip	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



2026-IE-20759

021000

Bogotá D.C., 12 de mayo de 2026

### MEMORANDO

**De:** GLORIA EUGENIA GARCIA PINILLOS  
Directora de Urgencias y Emergencias en Salud

**Para:** KATTY JHOANA RODRIGUEZ LOZANO  
Subdirectora De Contratación

**Asunto:** Remisión informe parcial y evidencias marzo 2026 - cto 9007532

Cordial saludo

Me permito radicar el informe de actividades del contrato mencionado en el asunto del oficio en referencia, lo anterior, con fines de gestión documental del proceso contractual suscrito con la contratista Angie Lorena García Guerrero

Cordialmente,

**GLORIA EUGENIA GARCIA PINILLOS**  
Directora de Urgencias y Emergencias en Salud

Anexo: Dos [2]

