

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

| DATOS DEL INFORME       |                                    |            |                                      |               |          |
|-------------------------|------------------------------------|------------|--------------------------------------|---------------|----------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                             | 2026-06-01 | Hasta:                               | 2026-06-30    |          |
| Nombre del Contratista: | ESTEFANIA RIVAS CARABALI           |            | Número de Documento:                 | 1023035830    |          |
| Correo Electrónico:     | estefaniiari28vas@gmail.com        |            | Número Telefónico:                   | 3144676458    |          |
| Nombre del Supervisor:  | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | Cargo:     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | Código Grado: | - 242-25 |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                          |               |      |                       |      |
|--------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|------|
| No. Contrato:                  | 8178-2025                                | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 1675 |
| Perfil:                        | PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-EBE         |               |      |                       |      |
| Dirección a la que Pertenecer: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD |               |      |                       |      |
| Unidad de Servicios:           | USS SANTA MARTA                          |               |      |                       |      |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                          |                                                             |           |                                |
|------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                                | Unidad                                                      | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| V07UI552                     | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | USS SANTA MARTA                                             | \$4195200 | 94.4%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 4195200                               | CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                     |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|---------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2025-11-04          |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-11-30 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación   | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2025-11-27   | 2026-01-09          | 1           | \$ 6415289                                | 1957       |
| 2                                   | 2026-01-02   | 2026-03-31          | 2           | \$ 14535600                               | 4          |
| 3                                   | 2026-03-02   | 2026-04-30          | 3           | \$ 0                                      | 0          |
| 4                                   | 2026-04-15   | 2026-05-31          | 4           | \$ 4403200                                | 806        |
| 5                                   | 2026-05-15   | 2026-06-30          | 5           | \$ 4403200                                | 1046       |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado |              | Mes Cuenta de Cobro |             | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   |              | NOVIEMBRE           |             | \$ 3784800                                |            |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 2                                                          | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 4195200                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |
| 3                                                          | ENERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 3602400                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |
| 4                                                          | FEBRERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 4195200                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |
| 5                                                          | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 4012800                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |
| 6                                                          | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 3693600                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |
| 7                                                          | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 4195200                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PAGOS REALIZADOS                  |
| \$ 3962871                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 33720160                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 27679200                       |
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 6040960                        |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                          | PRODUCTO O EVIDENCIA              |
| 1                                                          | izar valoraciones integrales de salud a la población priorizada (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, enfermedades huérfanas, cáncer, salud mental) y población diferencial (habitantes de calle, PPL, en abandono social, habitantes de paga diarios, casas MAS Bienestar, grupos étnicos), con enfoque diferencial, de género y curso de vida, garantizando el registro oportuno en GTAPS y demás aplicativos institucionales. | -Se realizan CARATERIZACION/ACTUALIZACION , IMPLEMENTACION Y CIERR ES REALIZANDO valoraciones integrales a la población priorizada (gestantes, menores de 5 años y personas con enfermedades crónicas). garantizando registro oportuno en GTAPS y demás aplicativos institucionales                                 | - REGISTRO EN EL APLICATIVO GTAPS |
| 2                                                          | Realizar actividades individuales de resolutiveidad en salud, contempladas en el plan de beneficios en salud, a fin de articular acciones que garanticen integralidad y continuidad en la atención bajo los principios de concurrencia y complementariedad.                                                                                                                                                                                                                 | - NO SE REALIZAN ESTE MES                                                                                                                                                                                                                                                                                           | - NO APLICA                       |
| 3                                                          | Efectuar visitas domiciliarias, intramurales, telefónicas y comunitarias según la planeación territorial y la periodicidad definida, identificando riesgos tempranos en salud física, mental y social, e implementando planes de cuidado individual, familiar y comunitario.                                                                                                                                                                                                | - Se realizan visita domiciliarias de caracterizaciones cierres y implementaciones y valoraciones integrales a la población priorizada (gestantes, menores de 5 años y personas con enfermedades crónicas). 6 seguimientos telefónicos, garantizando registro oportuno en GTAPS y demás aplicativos institucionales | - REGISTRO EN EL APLICATIVO GTAPS |
| 4                                                          | Ejecutar el seguimiento clínico y comunitario de gestantes y personas con condiciones crónicas, garantizando adherencia a controles, tratamientos y planes de cuidado, con registro completo en GTAPS dentro de los tiempos establecidos.                                                                                                                                                                                                                                   | - Se realiza el respectivo seguimiento clínico y comunitario de gestantes y personas con condiciones crónicas, evaluando la adherencia a controles y tratamiento y se consignan dentro de los compromisos del plan de cuidado familiar.                                                                             | - REGISTRO APLICATIVO GTAPS       |

| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br/>(LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>                                                                                                                                                             | <b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 5                                                                  | Activar rutas de atención integral en salud, protección social o intersectorial ante la identificación de alertas (violencia, abandono, intentos de suicidio, consumo de sustancias, morbilidad materna extrema, urgencias médicas, enfermedades transmisibles), dejando soporte documental de la gestión realizada. | - Se realiza activación ruta de atención integral en salud de acuerdo a las prioridades y necesidades encontradas y se deja soporte documental de la gestión en el correo correspondiente                                                     | - FORMATO DE ACTIVACION DE RUTAS                                               |
| 6                                                                  | Activar rutas de atención integral en salud, protección social o intersectorial ante la identificación de alertas (violencia, abandono, intentos de suicidio, consumo de sustancias, morbilidad materna extrema, urgencias médicas, enfermedades transmisibles), dejando soporte documental de la gestión realizada. | - SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE MEDIDAS DE AUTOCUIDADO, PLANIFICACION FAMILIAR, PREVENCIÓN DE ITS, LACTANCIA MATERNA, CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, ESQUEMA DE VACUNACION Y ESTILOS DE HABITOS SALUDABLES | - REGISTRO EN EL APLICATIVO GTAPS EN LA INTERVENCIÓN CON CADA FAMILIA ABORDADA |
| 7                                                                  | Desarrollar procesos educativos y de consejería individual, familiar y comunitaria, fortaleciendo el autocuidado, la planificación familiar, la salud sexual y reproductiva, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la promoción de hábitos de vida saludable                                        | - NO APLICA ESTE MES                                                                                                                                                                                                                          | - NO APLICA ESTE MES                                                           |
| 8                                                                  | Verificar el cumplimiento de pruebas diagnósticas, controles y tratamientos establecidos en la normatividad vigente (Resolución 3280 de 2018, lineamientos ETMI-Plus, guías de práctica clínica), gestionando referencia y Contrarreferencia según necesidad.                                                        | - SE VERIFICA LA ASISTENCIA A CITAS MEDICAS , LABORATORIOS Y PRUEBAS DIAGNOSTICAS                                                                                                                                                             | - REGISTRO APLICATIVO GTAPS                                                    |
| 9                                                                  | Registrar, consolidar y reportar información epidemiológica, clínica y programática en GTAPS y demás sistemas de información, contribuyendo a la vigilancia en salud pública y a la generación de alertas comunitarias y territoriales.                                                                              | - SE REALIZA DEBIDO NOTIFICACION POR CASO ABORDADO                                                                                                                                                                                            | - SE REALIZA ENVIO DE NOTIFICACION VIA CORREO Y REGISTRO EN APLICATIVO GTAPS   |
| 10                                                                 | Participar en la elaboración, concertación y seguimiento de planes de autocuidado y bienestar, involucrando a la persona, su familia o red de apoyo, y garantizando compromisos verificables y sostenibles.                                                                                                          | - Se da continuidad a los respectivos seguimientos de los planes de cuidado y bienestar garantizando que los compromisos se vayan desarrollando durante el tiempo del plan de cuidado familiar                                                | - REGISTRO APLICATIVO GTAPS                                                    |
| 11                                                                 | Articular acciones con el equipo interdisciplinario e intersectorial (salud, SDIS, EPS, justicia, operadores sociales), fortaleciendo la integralidad de la respuesta institucional y comunitaria.                                                                                                                   | - NO APLICA ESTE MES                                                                                                                                                                                                                          | -NO APLICA                                                                     |
| 12                                                                 | Asistir y contribuir a espacios de capacitación, asistencias técnicas y articulación intersectorial, fortaleciendo las competencias del talento humano en salud y la vigilancia basada en comunidad.                                                                                                                 | - Se participa en las diferentes capacitaciones y asistencias técnicas por parte de la Secretaria Distrital de Salud                                                                                                                          | -FORMATO DE FIRMAS LINK DE ASISTENCIA                                          |

| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br/>(LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b> |                                                                                                                                                                                                                                             | <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>                                                                                                                          | <b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>          |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 13                                                                 | Apoyar la gestión documental y logística de las intervenciones de APSocial y de los procesos asignados, consolidando actas, listados, fichas clínicas, reportes y demás soportes que evidencien la ejecución de las acciones desarrolladas. | - Se deja soporte de gestión documental relacionando las diferentes acciones desarrolladas en las familias.                                                                                                | - REGISTRO EN APLICATIVO GTAPS       |
| 14                                                                 | Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.                                                                      | - Se participa en las diferentes capacitaciones y fortalecimientos de los lineamientos realizados por parte de la Secretaria Distrital de Salud, Reunion de Equipo mensual, comites del cuidad territorial | - REGISTRO GATPS Y FORMATO DE FIRMAS |
| 15                                                                 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                                           | - NO APLICA ESTE MES                                                                                                                                                                                       | -NO APLICA                           |

| 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 |                     | \$ 4195200 |
| AÑO                                                     | MES  | AÑO             | MES | DÍA            | 9505123761                                                 | -                          |                                                  |                     |            |
| 2026                                                    | MAYO | 2026            | 06  | 11             |                                                            |                            |                                                  |                     |            |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |      |                 |     |                | CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS |                            |                                                  |                     |            |
| Item                                                    |      |                 |     |                | Entidades Aportantes a Seguridad Social                    | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado      |            |
| Pensionado                                              |      |                 |     | NO             | PORVENIR                                                   | \$ 1750905                 | \$ 280145                                        | \$ 280200           |            |
| Salud                                                   |      |                 |     |                | SALUD TOTAL EPS S.A.                                       |                            | \$ 218863                                        | \$ 218900           |            |
| ARL                                                     |      |                 |     | 3              | POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.                          |                            | \$ 42652                                         | \$ 42700            |            |
| Caja de Compensación                                    |      |                 |     | NO             |                                                            | Total                      | \$ 508148                                        | \$ 541800           |            |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |      |                 |     |                |                                                            |                            |                                                  |                     |            |
| Entidad Bancaria                                        |      | BANCO DE BOGOTÁ |     | Tipo de Cuenta |                                                            | AHORROS                    | Número de Cuenta                                 |                     | 003011392  |
| HISTÓRICO                                               |      |                 |     |                |                                                            |                            |                                                  |                     |            |
| OBSERVACIÓN                                             |      |                 |     |                | USUARIO                                                    |                            |                                                  | FECHA               |            |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                     |      |                 |     |                | ESTEFANIA RIVAS CARABALI                                   |                            |                                                  | 2026-06-19 21:15:58 |            |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                 |      |                 |     |                | ESTEFANIA RIVAS CARABALI                                   |                            |                                                  | 2026-06-19 21:18:11 |            |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                    |      |                 |     |                | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA                         |                            |                                                  | 2026-06-23 19:03:44 |            |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                   |      |                 |     |                | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO                                  |                            |                                                  | 2026-06-26 16:32:37 |            |

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.

*Yolanda Janneth Montilla*

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                          |                 |                    |                          |                     |                 |                       |           |
|-----------------------------------|---------|--------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                | Ciudad-Departamento | Teléfono        | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1023035830                     |         | ESTEFANIA RIVAS CARABALI | INDEPENDIENTE   | Principal          | Cra 7 c bis #65 f sur 47 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3144676458      | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                          |                 |                    |                          |                     |                 |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                    |                 | Tipo               | Fecha                    |                     | Pago            |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                     | Planilla        | Planilla           | Limite                   | Pago                | Banco           | Dias Mora             | Valor     |
| 2026-05                           | 2026-05 | 1000001527               | 9505123761      | I                  | 2026/06/09               | 2026/06/11          | BANCO DE BOGOTA | 2                     | \$578,000 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |            |                 |        |             |             |           |        |             |             |           |       |             |             |          |       |             |             |              |     |        |     |
|--------------------------------------------------|----------------|------------|-----------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|-------|-------------|-------------|----------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                         |                |            | PENSION         |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |       |             |             | RIESGOS  |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                              | Identificación | Nombres    | Codigo          | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias  | IBC         | Aporte      | Codigo   | Dias  | IBC         | Aporte      | Dias         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: Principal (1 Afiliados)                |                |            |                 |        | \$1,750,905 | \$280,200   |           |        | \$1,750,905 | \$218,900   |           |       | \$1,750,905 | \$35,100    |          |       | \$1,750,905 | \$42,700    |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |                 |        | \$1,750,905 | \$280,200   |           |        | \$1,750,905 | \$218,900   |           |       | \$1,750,905 | \$35,100    |          |       | \$1,750,905 | \$42,700    |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |                 |        | \$1,750,905 | \$280,200   |           |        | \$1,750,905 | \$218,900   |           |       | \$1,750,905 | \$35,100    |          |       | \$1,750,905 | \$42,700    |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                | CC             | 1023035830 | RIVAS ESTEFANIA | 230301 | 30          | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS002 | 30          | \$1,750,905 | \$218,900 | CCF24 | 30          | \$1,750,905 | \$35,100 | 14-23 | 30          | \$1,750,905 | \$42,700     | 30  | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |                 |        | \$1,750,905 | \$280,200   |           |        | \$1,750,905 | \$218,900   |           |       | \$1,750,905 | \$35,100    |          |       | \$1,750,905 | \$42,700    |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                          |                 |                    |                          |                     |                 |                       |
|-----------------------------------|---------|--------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|---------------------|-----------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                | Ciudad-Departamento | Teléfono        | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1023035830                     |         | ESTEFANIA RIVAS CARABALI | INDEPENDIENTE   | Principal          | Cra 7 c bis #65 f sur 47 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3144676458      | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                          |                 |                    |                          |                     |                 |                       |
| Periodo                           |         | Clave                    | Tipo            | Fecha              |                          | Pago                |                 |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                     | Planilla        | Planilla           | Limite                   | Pago                | Banco           | Valor                 |
| 2026-05                           | 2026-05 | 1000001527               | 9505123761      | I                  | 2026/06/09               | 2026/06/11          | BANCO DE BOGOTA | \$578,000             |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$280,200        | \$500          | \$0                    | \$280,700        |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$280,200        | \$500          | \$0                    | \$280,700        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$42,700         | \$100          | \$0                    | \$42,800         |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$42,700         | \$100          | \$0                    | \$42,800         |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$35,100         | \$100          | \$0                    | \$35,200         |
| COMPENSAR                    | CCF24  | 860,066,942 | 7  | 1         | \$35,100         | \$100          | \$0                    | \$35,200         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$218,900        | \$400          | \$0                    | \$219,300        |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$218,900        | \$400          | \$0                    | \$219,300        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$576,900</b> | <b>\$1,100</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$578,000</b> |

### Documentos de ejecución del contrato

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

