

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

| DATOS DEL INFORME       |                              |            |                      |                 |        |
|-------------------------|------------------------------|------------|----------------------|-----------------|--------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                       | 2026-05-01 | Hasta:               | 2026-05-31      |        |
| Nombre del Contratista: | LUIS EDUARDO ROJAS RINCON    |            | Número de Documento: | 79804508        |        |
| Correo Electrónico:     | luedror@gmail.com            |            | Número Telefónico:   | 3208547486      |        |
| Nombre del Supervisor:  | JULIO ANDRÉS SÁNCHEZ SÁNCHEZ | Cargo:     | JEFE DE OFICINA      | Código - Grado: | 006-05 |

| DATOS DEL CONTRATO            |                                          |               |      |                       |     |
|-------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                 | 1598-2026                                | Año Contrato: | 2026 | CDP Contrato Inicial: | 133 |
| Perfil:                       | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO IV            |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Pertenece: | OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:          | ADMINISTRATIVA                           |               |      |                       |     |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                          |                                              |           |                                |
|------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                                | Unidad                                       | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| T07SA                        | OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC | ADMINISTRATIVA                               | \$4704000 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 4704000                               | CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |                     |                                           |            |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2026-01-16          | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-06-30 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   | ENERO               | \$ 2352000                                |            |
| 2                                   | FEBRERO             | \$ 4704000                                |            |
| 3                                   | MARZO               | \$ 4704000                                |            |
| 4                                   | ABRIL               | \$ 4704000                                |            |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
| \$ 26185600                | \$ 26185600              | \$ 16464000      | \$ 9721600         |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                       | 1. Recepcionar, generar, consolidar, validar y entregar los medios magnéticos de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS), correspondientes a los diferentes planes de beneficios, garantizando su oportunidad, calidad y consistencia, de conformidad con la contratación vigente, la normatividad expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y los lineamientos y mallas validadoras definidas por las EAPBS. | Realice la generación de los RIPS por Resolución 3374 de 2000 en el sistema de información DGH al 100% correspondiente a los planes de beneficios de Capital Salud PGP y CAPITACION subsidiado y contributivo del mes de Abril de 2026, a fin de realizar cruces de información y completar los datos faltantes en los RIPS generados por la resolución 2275 de 2023, este proceso se realiza de manera periódica para lo cual se generó una reconstrucción de 3,200 registros.                                                                                                                                                           | Modulo de facturación electrónica DGH con validación exitosa por Ministerio de Salud. Correos electrónicos y mesas de Asystech con solicitud de complementación de diagnósticos<br><a href="https://subredsur.gov.co/https://subredsur.gov.co/my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1BKtEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo">https://subredsur.gov.co/https://subredsur.gov.co/my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1BKtEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo</a>        |
| 2                                                       | 2. Validar los RIPS conforme a los procesos de conciliación y a la cuenta de Pago por Desempeño (PYD) generada por el área de facturación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valide los RIPS en formato JSON de las cuentas de CAPITACION Subsidiado del mes de Mayo de 2026. Logrando contar con la validación de los CUV. Esta información reposa en el repositorio asignado al área de facturación el cual se encuentra ubicado en la dirección<br>\\172.17.10.133\resolucion_2275_2023\2026. Valide los RIPS en formato JSON de las cuentas de CAPITACION Contributivo del mes de Mayo de 2026. Logrando contar con la validación de los CUV. Esta información reposa en el repositorio asignado al área de facturación el cual se encuentra ubicado en la dirección<br>\\172.17.10.133\resolucion_2275_2023\2026. | Se notifica al área de facturación de la validación exitosa de las cuentas desde correo electrónico <a href="mailto:gestion_rips@subredsur.gov.co">gestion_rips@subredsur.gov.co</a> .<br><a href="https://subredsur.gov.co/https://subredsur.gov.co/my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1BKtEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo">https://subredsur.gov.co/https://subredsur.gov.co/my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1BKtEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo</a> |
| 3                                                       | 3. Validar los RIPS frente al Anexo 2 de los contratos de Pago Global Prospectivo (PGP), para el cruce de sendas generado por el área de facturación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valide los RIPS en formato JSON de las cuentas de PGP Contributivo del mes de Abril de 2026. Logrando contar con la validación de los CUV. Esta información reposa en el repositorio asignado al área de facturación el cual se encuentra ubicado en la dirección<br>\\172.17.10.133\resolucion_2275_2023\2026. Valide los RIPS en formato JSON de las cuentas de PGP Subsidiado del mes de Abril de 2026. Logrando contar con la validación de los CUV. Esta información reposa en el repositorio asignado al área de facturación el cual se encuentra ubicado en la dirección<br>\\172.17.10.133\resolucion_2275_2023\2026.             | Se notifica al área de facturación de la validación exitosa de las cuentas desde correo electrónico <a href="mailto:gestion_rips@subredsur.gov.co">gestion_rips@subredsur.gov.co</a> .<br><a href="https://subredsur.gov.co/https://subredsur.gov.co/my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1BKtEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo">https://subredsur.gov.co/https://subredsur.gov.co/my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1BKtEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo</a> |

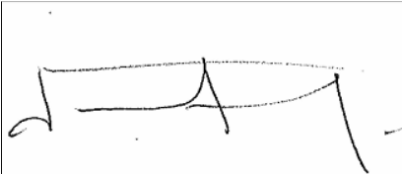
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                         | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4                                                       | 4. Validar las devoluciones y dar respuesta a las inconsistencias reportadas por las EAPBS respecto de los RIPS asignados, garantizando la trazabilidad y corrección de la información. | De acuerdo a los hallazgos encontrados en la calidad del dato de los RIPS, informo por correo electrónico al líder de cada proceso para que realice la debida gestión, con el fin de retroalimentar sobre las inconsistencias encontradas en el proceso de validación de información (DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS). Al momento de la generación de los RIPS-JSON por el módulo de facturación electrónica del Sistema de Información Dinámica Gerencial Hospitalaria (DGH), fue necesario que realizara la búsqueda y reconstrucción de diagnósticos de los planes de beneficios correspondientes al evento del mes de Abril 2026 y Mayo de 2026, con el fin de que los FEV RIPS en estado INVALIDO pasaran a estado REGISTRADO, y proceder a la transmisión de los archivos ante el Ministerio de Salud y Protección Social. De acuerdo a las validaciones hechas por el mecanismo único de validación (MUV) y conforme a los RECHAZOS registrados en el módulo de facturación electrónica de DGH, realice ajustes en los RIPS-JSON de EVENTO diariamente con el fin de que cuenten con calidad en el dato, posteriormente realice el envío de los FEV RIPS por el MUV, logrando obtener el código único de validación (CUV). lo cual facilita que se realice la radicación de las 14 mil facturas en promedio mes, en las diferentes plataformas dispuestas por las EAPBS. De acuerdo a las validaciones hechas por el mecanismo único de validación (MUV) y conforme a los RECHAZOS registrados en el módulo de facturación electrónica de DGH, realice ajustes en los RIPS-JSON de PGP y CAPITAL (Capital Saalud) con el fin de que cuenten con calidad en el dato, posteriormente realice el envío de los FEV RIPS por el MUV, logrando obtener el código único de validación (CUV). lo cual facilita que se realice la radicación de las cuentas. Realice seguimiento diario al aplicativo de AGILSALUD. | Modulo de facturación electrónica DGH con validación exitosa por Ministerio de Salud. Correos electrónicos y mesas de Asystech con solicitud de comple diagnósticos.<br><a href="https://subredsur.gov.co/my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1BKNet9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAw?e=hSsbmo">https://subredsur.gov.co/my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1BKNet9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAw?e=hSsbmo</a> |
| 5                                                       | 5. Brindar apoyo técnico en las mesas de trabajo convocadas para el mejoramiento continuo de la calidad de los RIPS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.             | De acuerdo a las validaciones de RIPS realizadas por el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la plataforma de facturación electrónica DGH, pude identificar las inconsistencias que afectaron la calidad del dato en el registro de RIPS. esta información la gestione a través de mesas de servicio Asystech. Realice monitoreo del estado del Docker donde llevo el seguimiento del estado, evidenciando el funcionamiento correcto del mismo. Envío al area de Sivigila de los RIPS-JSON del mes de Abril de 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Asistencia presencial en Administrativo y convocatoria vía TEAMS. Envío correo electrónico. Solicitudes por la mesa de ayuda Asystech<br><a href="https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1BKNet9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAw?e=hSsbmo">https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1BKNet9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAw?e=hSsbmo</a>                                |
| 6                                                       | 6. Brindar acompañamiento técnico en reuniones de conciliación, auditorías y capacitaciones realizadas por las EAPBS, relacionadas con la gestión de los RIPS.                          | Participo en Reunión RESPUESTA_GLOSAS_SAVIA_SALUD_05052026. Participo en Reunión Validación XML_SANITAS_13052026. Participo reunión presencial Sede Administrativa convocada por la Dirección Financiera para revisar el tema de solicitud hecha por la Personeria el día 13 de Mayo de 2025. Participo en Reunión de seguimiento del análisis de morbilidad atendida a las Subredes Integradas de Servicios de Salud_22052026. Reunion de seguimiento_Evento_Capital_Salud_26052026. Reunion de seguimiento_PGP_Capital_Salud_27052026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Reuniones Plataforma TEAMS.<br><a href="https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1BKNet9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAw?e=hSsbmo">https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1BKNet9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAw?e=hSsbmo</a>                                                                                                                                          |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                               | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7                                                       | 7. Capacitar y acompañar a los colaboradores del área asistencial, con el propósito de mejorar la calidad, oportunidad y consistencia de los datos registrados en el sistema Dinámica Gerencial Hospitalaria. | Participe en Reunión de seguimiento del análisis de morbilidad atendida a las Subredes Integradas de Servicios de Salud_22052026. Realizar acompañamiento técnico al equipo de RIPS, para la identificación y solución a las inconsistencias de los RIPS, en el cual doy instrucción de como validar la información.                                                                                                       | Correo de convocatoria Teams. <a href="https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBecU1BKNet9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgBLAw?e=hSsbmo">https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBecU1BKNet9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgBLAw?e=hSsbmo</a>                                                                                                   |
| 8                                                       | 8. Informar de manera mensual las inconsistencias identificadas como resultado del proceso de validación de los RIPS asignados, generando los reportes correspondientes para su análisis y gestión.           | De acuerdo a los hallazgos encontrados en la calidad del dato de los RIPS, informo por correo electrónico al líder de cada proceso para que realice la debida gestión, con el fin de retroalimentar sobre las inconsistencias encontradas en el proceso de validación de información (DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS). Reunion de seguimiento_Evento_Capital_Salud_26052026. Reunion de seguimiento_PGP_Capital_Salud_27052026. | Informes enviados por correo electrónico desde <a href="mailto:gestion_rips@subredsur.gov.co">gestion_rips@subredsur.gov.co</a> <a href="https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBecU1BKNet9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgBLAw?e=hSsbmo">https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBecU1BKNet9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgBLAw?e=hSsbmo</a> |
| 9                                                       | 9. Ejecutar las demás obligaciones que se deriven de la ejecución del objeto contractual y que sean asignadas por el supervisor del contrato, de acuerdo con las necesidades del servicio                     | Participe en Reunión de seguimiento del análisis de morbilidad atendida a las Subredes Integradas de Servicios de Salud_22052026. Envío al área de Sivigila de los RIPS-JSON del mes de Abril de 2026.                                                                                                                                                                                                                     | Correo electronico institucional <a href="https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBecU1BKNet9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgBLAw?e=hSsbmo">https://subredsurgovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBecU1BKNet9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgBLAw?e=hSsbmo</a>                                                                                                |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                |                       |               |     |                |                                              |                            |                                                  |                     |                |
|---------------------------------------------------------|-----------------------|---------------|-----|----------------|----------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|---------------------|----------------|
| Periodo al que corresponde el pago                      |                       | Fecha de Pago |     |                | Número de Planilla                           | Factura Electrónica        | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior |                     |                |
| AÑO                                                     | MES                   | AÑO           | MES | DÍA            | 82200663                                     | -                          |                                                  |                     | \$ 4704000     |
| 2026                                                    | MAYO                  | 2026          | 05  | 11             |                                              |                            |                                                  |                     |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |                       |               |     |                | CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUATRO MIL PESOS |                            |                                                  |                     |                |
| Item                                                    |                       |               |     |                | Entidades Aportantes a Seguridad Social      | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      |                     | Valor Aportado |
| Pensionado                                              |                       |               |     | NO             | PORVENIR                                     | \$ 1881600                 | \$ 301056                                        |                     | \$ 301100      |
| Salud                                                   |                       |               |     |                | EPS SÁNTITAS                                 |                            | \$ 235200                                        |                     | \$ 235200      |
| ARL                                                     |                       |               |     | 3              | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.          |                            | \$ 45836                                         |                     | \$ 45900       |
| Caja de Compensación                                    |                       |               |     | NO             |                                              | Total                      | \$ 546078                                        |                     | \$ 582200      |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |                       |               |     |                |                                              |                            |                                                  |                     |                |
| Entidad Bancaria                                        | BANCO DAVIVIENDA S.A. |               |     | Tipo de Cuenta | AHORROS                                      |                            | Número de Cuenta                                 | 004870153766        |                |
| HISTÓRICO                                               |                       |               |     |                |                                              |                            |                                                  |                     |                |
| OBSERVACIÓN                                             |                       |               |     |                | USUARIO                                      |                            |                                                  | FECHA               |                |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                     |                       |               |     |                | LUIS EDUARDO ROJAS RINCON                    |                            |                                                  | 2026-05-22 12:14:31 |                |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                 |                       |               |     |                | LUIS EDUARDO ROJAS RINCON                    |                            |                                                  | 2026-05-22 12:32:18 |                |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                    |                       |               |     |                | JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ                 |                            |                                                  | 2026-05-30 13:42:41 |                |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                   |                       |               |     |                | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO               |                            |                                                  | 2026-05-30 21:44:49 |                |

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.



**JULIO ANDRÉS SÁNCHEZ SÁNCHEZ**  
**JEFE DE OFICINA**

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 82200663        | 11/05/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05              | 2026-05                           | I               | \$0                      | \$582.200          |              |

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 235.200                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 235.200       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |          |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 45,900                 |                  |       |                        | 45,900                | 0         | 0                     | 45,900              |                            |                     | 459               | 45,900        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 235.200                             | 235.200       |
| Pensión                | 1                              | 301.100                             | 301.100       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 45.900                              | 45.900        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 582.200                             | 582.200       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                           |        |                       |                    |                   |
|---------------------|-------------------|---------------------------|--------|-----------------------|--------------------|-------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN             | TELÉFONO           | CORREO            |
| CC                  | 79804508          | LUIS EDUARDO ROJAS RINCON |        | Cra 10F # 34 - 81 sur | 6014915554         | luedror@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO | DEPARTAMENTO          | CIUDAD / MUNICIPIO |                   |
| ÚNICA               | I – Independiente |                           |        | BOGOTÁ D. C.          | BOGOTÁ, D.C.       |                   |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                 |                           |                    |              |
|----------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                    | 82200663        | 11/05/2026                | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                    | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA              | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05              | 2026-05                            | I               | \$0                       | \$582.200          |              |

**DETALLE POR COTIZANTE**

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                       |                           | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |            |                  |                  |     |    |    |    |    |    |    |    | PENSIÓN |          |           |      | SALUD      |                     |                      | RIESGOS LABORALES               |                                 |          | CCF       |      |                        | PARAFISCALES |           |      |            |            |         |      |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------|------------|------------------|------------------|-----|----|----|----|----|----|----|----|---------|----------|-----------|------|------------|---------------------|----------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------|------------------------|--------------|-----------|------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No.                   | Tipo y<br>Número de<br>Identificación | Apellidos y Nombres       | Cotizante             | Saludpo | Extranjero | Columna especial | Extraterritorial | ING | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO      | Cód. AFP | IBC AFP   | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de subsistencia | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL     | IBC ARL   | Días | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC 79804508                           | ROJAS RINCON LUIS EDUARDO | 59                    | 0       |            |                  | N                |     |    |    |    |    |    |    |    |         | 230301   | 1.881.600 | 30   | 301.100    | 0                   | 0                    | 0                               | 0                               | EPS005   | 1.881.600 | 30   | 235.200                | 14-11        | 1.881.600 | 30   | 3          | 45.900     |         | 0    | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

# PAGADA

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

**VER CONTRATO**

**Ejecución del Contrato**

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

**Plan de Pagos**

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

|                                                                            | Descripción                       | Nombre del archivo                | Cargado por |                           |                         |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                                   | CUENTA ENERO_2026 1598-2026.pdf   | CUENTA ENERO_2026 1598-2026.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/>                                                   | CUENTA FEBRERO_2026 1598-2026.pdf | CUENTA FEBRERO_2026 1598-2026.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/>                                                   | PS 1598 2026.pdf                  | PS 1598 2026.pdf                  | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/>                                                   | CUENTA MARZO_2026 1598-2026.pdf   | CUENTA MARZO_2026 1598-2026.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/>                                                   | CUENTA ABRIL_2026 1598-2026.pdf   | CUENTA ABRIL_2026 1598-2026.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                                                                            |                                   |                                   |             | <div>Borrar</div>         | <div>Cargar nuevo</div> |
| <div>Cancelar</div> <div><div>Evaluación de la Entidad Estatal</div></div> |                                   |                                   |             |                           |                         |

Recibidos (298) - luedror@gmail.com

Bienestar | Persona

Correo: Referente RIPS - Outlook

Listado de Informes de Actividad

Descargar archivo | iLovePDF

bienestar.serviciocivil.gov.co/persona/c7e653d6e63394394e36532e1b73dd3ffa58afdc

Marcadores SubRedSur

outlook

Compumax

Sesión - Cargador R...

Adobe Acrobat

DGW

DGW-RCO

Ingreso SchoolPack...

SIASUR

AsysTech - Principal

agilsalud

Intranet Subred Sur

Nueva pestaña

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

BOGOTÁ

Iniciar Sesión

Percepción de ambiente organizacional (contratistas)

MEDICIÓN DISTRITAL de

CLIMA LABORAL

Y AMBIENTE ORGANIZACIONAL

2026

Con tu participación podemos identificar fortalezas y oportunidades de mejora en cada entidad, además los resultados orientarán decisiones para fortalecer el bienestar, la motivación y la confianza organizacional.

Confidencial, virtual y toma solo 15 a 20 minutos.

DEL 2 DE MARZO AL 29 DE MAYO **DETALLES AQUÍ**



Este enlace está dirigido a las personas contratistas vinculadas a las entidades y organismos del Distrito Capital y corresponde a la medición distrital de clima laboral y ambiente organizacional 2026, un ejercicio institucional que permite conocer la percepción sobre las condiciones de trabajo, las relaciones laborales, la comunicación, el acompañamiento institucional y el entorno organizacional. Su propósito es generar información confiable que oriente la toma de decisiones y la implementación de acciones de mejora a nivel institucional y distrital, en el marco de la Política Pública Distrital de Gestión Integral del Talento Humano. La información recolectada es confidencial, se analiza de forma agregada y contribuye al fortalecimiento del bienestar, la calidad de vida laboral y la gestión pública en el Distrito Capital.

Fecha inicio medición:

2026-02-27 07:00:00

Fecha fin medición:

2026-05-31 23:59:00

Datos Sociodemográficos

Tipo de vivienda

Familiar

¿Recibe algún subsidio?

No

¿Plan complementario de salud o medicina prepagada?

No



SOPORTE TÉCNICO

Buscar



19°C Lluvia suave

14:15

21/05/2026

Recibidos (298) - luedror@gmail.com

Bienestar | Persona

Correo: Referente RIPS - Outlook

Listado de Informes de Actividad

Descargar archivo | iLovePDF

bienestar.serviciocivil.gov.co/persona/c7e653d6e63394e36532e1b73dd3ffa58afdc

Marcadores SubRedSur | outlook | Compumax | Sesión - Cargador R... | Adobe Acrobat | DGW | DGW-RCO | Ingreso SchoolPack... | SIASUR | AsysTech - Principal | agilsalud | Intranet Subred Sur | Nueva pestaña

ORGANIZACIONAL

mejora en cada entidad, además los resultados orientarán decisiones para fortalecer el bienestar, la motivación y la confianza organizacional.

Confidencial, virtual y toma solo 15 a 20 minutos.

DEL 2 DE MARZO AL 29 DE MAYO **DETALLES AQUÍ**

Este enlace está dirigido a las personas contratistas vinculadas a las entidades y organismos del Distrito Capital y corresponde a la medición distrital de clima laboral y ambiente organizacional 2026, un ejercicio institucional que permite conocer la percepción sobre las condiciones de trabajo, las relaciones laborales, la comunicación, el acompañamiento institucional y el entorno organizacional. Su propósito es generar información confiable que oriente la toma de decisiones y la implementación de acciones de mejora a nivel institucional y distrital, en el marco de la Política Pública Distrital de Gestión Integral del Talento Humano. La información recolectada es confidencial, se analiza de forma agregada y contribuye al fortalecimiento del bienestar, la calidad de vida laboral y la gestión pública en el Distrito Capital.

Fecha inicio medición:

2026-02-27 07:00:00

Fecha fin medición:

2026-05-31 23:59:00

Encuesta diligenciada correctamente.

Usted ya ha diligenciado el instrumento (2026-05-21 14:15:04), por lo tanto no es necesario que vuelva a diligenciarlo.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

BOGOTÁ

Dirección: Carrera 30 # 25-90 Piso 9, costado oriental, Bogotá - Colombia

Teléfono: (+57) 601 3680038

E-mail: bienestar@serviciocivil.gov.co

SOPORTE TÉCNICO

Buscar

19°C Lluvia suave

14:15 21/05/2026