

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52380315	JEIMMY XIMENA PEÑUELA PEREZ		CLL 58 C SUR # 47 02	4604214	jeimmyx@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	13/01/2026	5292609	\$442.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS
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	178.000	0		0		0	6	700	0	178.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	6	900	0	228.700	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	34.700				34.700	6	200	34.900			347	34.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.700
Pensión	1	227.800	228.700
Riesgos Laborales	1	34.700	34.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	442.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52380315	JEIMMY XIMENA PEÑUELA PEREZ		CLL 58 C SUR # 47 02	4604214	jeimmyx@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	13/01/2026	5292609	\$442.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52380315	PEÑUELA PEREZ JEIMMY XIMENA	59	0	N																		25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Datos guardados

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

Documentos de ejecución del contrato

">	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	ARL SURA 52380315 CTO 6018-2025.pdf	ARL SURA 52380315 CTO 6018-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	06_CTA_6018-2025_JUNIO_JP.pdf	06_CTA_6018-2025_JUNIO_JP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	7_CTA_6018_2025_JULIO_JP.pdf	7_CTA_6018_2025_JULIO_JP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	08_CTA_6018_2025_AGOS_JP.pdf	08_CTA_6018_2025_AGOS_JP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	09_CTA_6018_2025_SEP_JP.pdf	09_CTA_6018_2025_SEP_JP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	10_CTA_6018_2025_NOV_JP.pdf	10_CTA_6018_2025_NOV_JP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	11_CTA_6018_2025_NOV_JP.pdf	11_CTA_6018_2025_NOV_JP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	12_CTA_6018_DIC_JP.pdf	12_CTA_6018_DIC_JP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-01-01	Hasta:	2026-01-13	
Nombre del Contratista:	JEIMMY XIMENA PEÑUELA PEREZ		Número de Documento:	52380315	
Correo Electrónico:	jeimmyx@hotmail.com		Número Telefónico:	3114562078	
Nombre del Supervisor:	JULIO ANDRÉS SÁNCHEZ SÁNCHEZ	Cargo:	JEFE DE OFICINA	Código - Grado:	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6018-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1059
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO II				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
T07SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	\$1079722	92.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1079722	UN MILLON SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTIDOSPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-07-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial 2025-12-31	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-12-24	2026-01-13	1	\$ 1079722	2246
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		JULIO		\$ 2491666	
2		AGOSTO		\$ 2491666	
3		SEPTIEMBRE		\$ 2491666	
4		OCTUBRE		\$ 2491666	
5		NOVIEMBRE		\$ 2491666	
6		DICIEMBRE		\$ 2491666	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 14949996		\$ 16029718		\$ 14949996	
SALDO DEL CONTRATO		\$ 1079722			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	

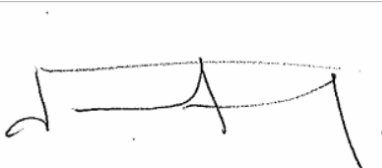
1	<p>Recepcionar, generar, consolidar los medios magnéticos RIPS teniendo en cuenta los diferentes planes de beneficios, realizando las validaciones y entregas de los mismos con oportunidad y calidad, de acuerdo con la contratación y la normatividad vigente emanada del Ministerio de Salud y Protección Social, los lineamientos y las mallas validadoras dispuesta por las diferentes EAPBS.</p>	<p>-EMPRESA CANTIDAD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS CONTRIBUTIVO 2 ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SUBSIDIADO 16 ANAS WAYUU EPS 2 ASEGURADORA MUNDIAL SOAT 49 ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO SOAT 18 ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA 1 AXA COLPATRIA ARL 3 AXA COLPATRIA SOAT 9 CAJACOPI EPS FAC_9397079 RADICADA 22/07/2025 1 CAJACOPI EPS FAC_9517898 RADICADA 05/01/2026 1 CAJACOPI EPS FAC_9281741 RADICADA 19/07/2025 1 CAJACOPI EPS FAC_9439058 RADICADA 22/09/2025 1 CAJACOPI EPS FAC_9444180 RADICADA 19/09/2025 1 CAJACOPI EPS FAC_9410987 RADICADA 11/08/2025 1 CAJACOPI EPS FAC_9437717 RADICADA 09/09/2025 1 CAJACOPI EPS FAC_9281734 RADICADA 19/07/2025 1 CAJACOPI EPS FAC_9281743 RADICADA 19/07/2025 1 CAJACOPI EPS SAS AUT YA RADICADA 8 CAJACOPI EPS SAS CONTRIBUTIVO 22 CAJACOPI EPS SAS SUBSIDIADO 204 CAPRESOCA SUBSIDIADO 2023 3 DUSAKAWI EPS 7 EMSSANAR SAS SUBSIDIADO 2022 15 EMSSANAR SAS SUBSIDIADO NO POS 2022 1 EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S. SUBSIDIADO 15 MALLAMAS EPS INDIGENAS SUBSIDIADO 22 MAGISTERIO-FOMAG 45 PIJAOS SALUD SUBSIDIADO EVENTO 2024 UVT - 10 26</p>	<p>-https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnjK2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo</p>
2	<p>Informar periódicamente las inconsistencias encontradas en el resultado de la validación de los RIPS asignados.</p>	<p>-Se reporta al lider de RIPS ingeniero Luis Eduardo Rojas inconsistencias presentadas con Cajacopi - Pijaos_Dusakawi_ de la misma manera se reporta a los colaboradores de las respectivas empresa</p>	<p>-https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnjK2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo</p>
3	<p>Atender las solicitudes de devoluciones de RIPS reportadas por las EAPBS.</p>	<p>-Se realiza la actualización de información en especial de medicamentos en RIPS .json - Se realiza modificación de Contrato y actualización en .xml</p>	<p>-https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnjK2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo</p>

4	Dar respuesta a las solicitudes de RIPS requeridas por el área de cartera, para el proceso de radicación de la devoluciones y procesos de acreencias.	-Se realiza consolidación de infoemación de medios magneticos RIPS de diferentes años -Se realiza Verificación _ actualización y validación de medios magneticos RIPS . - Información de Cajacopi_ Capresoca_ Emsanar	-https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKneEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
5	Capacitar a los colaboradores asistenciales, con el objetivo de mejorar la calidad de los datos registrados en el sistema de información Dinámica Gerencial Hospitalaria de la Subred Sur E.S.E.	-Para este mes no se presento ninguna capacitación ya que no se genero necesidad	-https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKneEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
6	Realizar acompañamiento al área de facturación, acorde a las necesidades correspondiente a la radicación de los RIPS y cuentas en las EAPBS asignadas.	-Se realiza acompañamiento a colaboradores de Radicación de Cuentas - Se realiza cargue a través de la de Cajacopi_ Dusakawi _Asociación Indígena del Cauca _ Pijaos	https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKneEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
7	Apoyar técnicamente las mesas de trabajo convocadas para el mejoramiento continuo de la calidad de los RIPS de la Subred Sur, así mismo apoyar en el proceso de conciliación, auditorías y/o capacitaciones de RIPS realizadas por las EAPBS.	-Se realiza apoyo al area de Radicación de Cuentas y Cartera	-https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKneEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
8	Apoyar técnicamente los planes de contingencia relacionados con la gestión de RIPS de la entidad	-Se da cumplimiento a las actividades y tiempos de respuesta realizadas por Líder de RIPS Luis Eduardo Rojas por inconvenientes presentados en las carpetas compartidas	-https://subredsur.govco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKneEt9AtXWuJMBnjk2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo

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	\$ 2491666
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	DICIEMBRE	2026	01	13	5292609	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEISPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 996666	\$ 159467	\$ 228700
Salud					SÁNITAS		\$ 124583	\$ 178700
ARL				3	SURA		\$ 24279	\$ 34900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 289253	\$ 442300
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de	0570004870383389	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				JEIMMY XIMENA PEÑUELA PEREZ		2026-01-09 23:39:36		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ		2026-01-16 10:46:51		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-01-16 14:01:49		

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