

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	
2026-01	2026-01	I	23/02/2026	55808766	\$548.200	

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	218.900	0		0		0	18	2.600	0	221.500	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	280.200	0	0	0	0	18	3.300	0	283.500	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	42.700				42.700	18	500	43.200			427	43.200	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	18	0	0	0
ICBF				
0	18	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	218.900	221.500
Pensión	1	280.200	283.500
Riesgos Laborales	1	42.700	43.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	548.200

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	
2026-01	2026-01	I	23/02/2026	55808766	\$548.200		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	218.900	14-11	1.750.905	3	42.700		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

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"/> 01_CTA_1611_2026_ENERO.pdf	01_CTA_1611_2026_ENERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-02-01	Hasta:	2026-02-28	
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:	1611-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	134
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO II				
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	\$2740833	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2740833	DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRESPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-01-18	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 1187694	
2	FEBRERO	\$ 2740833	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 15257304	\$ 15257304	\$ 3928527	\$ 11328777

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
--	---	-----------------------------

1	<p>1. Recepcionar, generar, consolidar, validar y entregar los medios magnéticos RIPS correspondientes a los diferentes planes de beneficios, garantizando su oportunidad, calidad y consistencia, de acuerdo con la contratación, la normatividad vigente del Ministerio de Salud y Protección Social, los lineamientos institucionales y las mallas validadoras definidas por las EAPBS.</p>	<p>-EMPRESA CANTIDAD ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS CONTRIBUTIVO 15 ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SUBSIDIADO 20 ANAS WAYUU EPS 5 ASEGURADORA LA PREVISORA SOAT 98 ASEGURADORA MUNDIAL SOAT 68 ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO POLIZA ESTUDIANTIL 10 ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO SOAT 8 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA SOAT 2 ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA 2 AXA COLPATRIA ARL 7 AXA COLPATRIA SOAT 5 CAJACOPI EPS SAS CONTRIBUTIVO 21 CAJACOPI EPS SAS SUBSIDIADO 356 CAPRESOCA SUBSIDIADO 2023 3 COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. VIDA 1 DUSAKAWI EPS 10 EMSSANAR SAS CONTRIBUTIVO 2022 1 EMSSANAR SAS SUBSIDIADO 2022 33 EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S. CONTRIBUTIVO 2 EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S. SUBSIDIADO 35 FUNDACION SALUD MIA E. P. S. SUBSIDIADO 8 MALLAMAS EPS INDIGENAS CONTRIBUTIVO 5 MALLAMAS EPS INDIGENAS SUBSIDIADO 15 MAGISTERIO-FOMAG 26 PIJAOS SALUD CONTRIBUTIVO EVENTO 2024 SMLV 100 2 PIJAOS SALUD EPS SUBSIDIADO NO POS 3 PIJAOS SALUD SUBSIDIADO EVENTO SMLV 100 43 UNION TEMPORAL UT SALUD USPEC 2 12 UNISALUD UNIVERSIDAD NACIONAL 1 Total general 817</p>	<p>- https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnjK2nJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo</p>
2	<p>2. Atender las solicitudes de devolución de RIPS reportadas por las EAPBS, realizando los ajustes y validaciones requeridas conforme a los procedimientos establecidos.</p>	<p>-Para Este mes se realiza actualización_ renombramiento y cargue de la información atreves de la plataforma correspondiente - Cajacopi - Eps Familiar - Pijaos - Dusukawi - Anaswayuu</p>	<p>- https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnjK2nJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo</p>

3	3. Dar respuesta a las solicitudes de información RIPS requeridas por el área de cartera, para los procesos de radicación de devoluciones y gestión de acreencias.	-Se realiza consolidación – actualización y validación de Empresa Anas Wayuu y Comfamiliar Choco	- https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKne9AtXWuJMBnj2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
4	4. Realizar acompañamiento al área de facturación en los procesos de radicación de RIPS y cuentas ante las EAPBS asignadas, de acuerdo con las necesidades operativas del servicio.	-Se realiza cargue – modificación empresas Eps Familiar – Cajacopi _ Pijaos _ Anas Wayuu – Asociación indígena del Cauca y aseguradoras	- https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKne9AtXWuJMBnj2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
5	5. Capacitar a los colaboradores asistenciales en el adecuado registro de la información en el sistema Dinámica Gerencial Hospitalaria, con el fin de mejorar la calidad, oportunidad y confiabilidad de los datos reportados en los RIPS.	-Para este mes se recibe capacitación de Compensar_ Wevinar y Mundial de Seguros	- https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKne9AtXWuJMBnj2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
6	6. Apoyar técnicamente las mesas de trabajo convocadas para el mejoramiento continuo de la calidad de los RIPS, así como los procesos de conciliación, auditorías y capacitaciones adelantadas por las EAPBS.	--Se realiza actividades Según informa el líder Luis Eduardo Rojas	- https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKne9AtXWuJMBnj2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo
7	7. Informar de manera periódica las inconsistencias identificadas en los resultados de las validaciones de los RIPS asignados, aportando insumos para su corrección y mejora continua.	-Se reporta Inconsistencias reportadas en los medicamentos para empresas Pijaos y Eps Familiar	- https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKne9AtXWuJMBnj2nJJj1ONuCW9BjgbLAW?e=hSsbmo

8	8. 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	-Se realizan según el Líder Luis Eduardo Rojas nos informe a través de correo o telefónicamente	- https://subredsur.gov.co-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/jefe_sistemastics_subredsur_gov_co/EtBEcU1aC-BKnEt9AtXWuJMBnjK2nJJj1ONuCW9BjgBLAw?e=hSsbmo
---	---	---	---

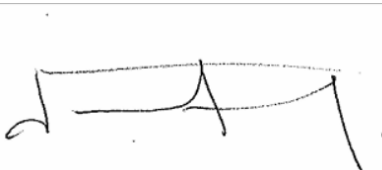
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 1187694
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ENERO	2026	02	23	55808766	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATROPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 283500
Salud					SÁNTITAS		\$ 218863	\$ 221500
ARL				3	SURA		\$ 42652	\$ 43200
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 548200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570004870383389

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JEIMMY XIMENA PEÑUELA PEREZ	2026-02-23 11:13:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JULIO ANDRES SANCHEZ SANCHEZ	2026-02-25 21:45:02
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-02-26 16:22:49
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-03-11 12:11:10

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