

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

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2026-03-01	<b>Hasta:</b>	2026-03-31
<b>Nombre del Contratista:</b>	RAFAEL ARTURO RINCON VARGAS		<b>Número de Documento:</b>	80219533
<b>Correo Electrónico:</b>	rafaelarturorincon@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3115008114
<b>Nombre del Supervisor:</b>	VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ	<b>Cargo:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD	<b>Código Grado:</b> - 237-16

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	7676-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	1678
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS CANDELARIA LA NUEVA				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	26300	\$4839200	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 4839200</b>	<b>CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-10-03			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-11-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-11-14	2026-01-09	1	\$ 4839200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	\$ 14517600	3
3	2026-03-02	2026-04-30	3	\$ 4839200	448
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	OCTUBRE			\$ 4839200	

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
2	NOVIEMBRE	\$ 4839200	
3	DICIEMBRE	\$ 4681400	
4	ENERO	\$ 4997000	
5	FEBRERO	\$ 4839200	
6	MARZO	\$ 4839200	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>
\$ 9678400		\$ 33874400	\$ 29035200
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 9678400		\$ 33874400	\$ 4839200
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
1	Evaluar la calidad del reporte y hacer requerimiento de información faltante a necesidad, análisis información de reportes a INVIMA, con la información reportada a ViGIFLOW, SIVICOS y depurar la base de datos	Evaluación de calidad de reportes de Farmacovigilancia en la plataforma Vigiflow y solicitud de información faltante a IPS.	Base de Datos de IPS con reportes de Farmacovigilancia de baja calidad en la plataforma Vigiflow y requerimientos de mejora de estos reportes de Marzo de 2026.
2	Priorizar los Casos de eventos adversos serios, Problemas Relacionados con Medicamentos, en la plataforma Invima - Vigiflow y asignarlos a cada uno de los Profesionales especializados. Revisar y delegar al Invima los casos de eventos Problemas Relacionados con Medicamentos no serios de la plataforma Invima- Vigiflow.	Priorización de casos en Base de Datos de Reportes de Farmacovigilancia.	Casos priorizados en Base de Datos de Reportes de Farmacovigilancia del mes de Marzo de 2026.
3	Asignar los casos no serios de EAPV Covid-19 de la plataforma Vigiflow al profesional designado para el análisis y delegación al INVIMA posterior al análisis de dichos casos.	Asignación de los Casos no serios de EAPV Covid-19 de la plataforma Vigiflow al profesional designado para el análisis y delegación al INVIMA posterior al análisis de dichos casos.	Casos no serios de EAPV Covid-19 de la plataforma Vigiflow asignados al profesional designado para el análisis y delegación al INVIMA posterior al análisis de dichos casos en el mes de Marzo de 2026.
4	Hacer seguimiento y socialización de las Alertas de Seguridad que comunique el Invima.	Seguimiento y socialización de las Alertas de Seguridad que comunique el Invima.	Actas de visitas de Marzo de 2026 en donde se hace seguimiento a la revisión y socialización de las Alertas de Seguridad que comunique el Invima.
5	Subir la información del proyecto, al drive indicado por la SDS cuando a ello hubiere lugar.	Subida al Drive de Actas de visitas.	Subida al Drive de Actas de visitas de Marzo de 2026.
6	Realizar acompañamiento a los brotes presentados en el Distrito de acuerdo a solicitud de la Secretaría Distrital de Salud	Acompañar a los brotes presentados en el Distrito de acuerdo a solicitud de la Secretaría Distrital de Salud.	No fui convocado para participar en Brotes de Intoxicaciones por medicamentos en el mes de Marzo de 2026.
7	Participar en la articulación que sea necesaria con los actores encargados de la vigilancia de los eventos de interés en salud pública relacionados con la Gestión de Eventos Adversos posteriores a la Vacunación (EAPV/ESAVI)"	Participación en espacios de articulación con actores responsables de la vigilancia de EAPV/ESAVI.	Acta de reunión con actores involucrados en la vigilancia de EAPV/ESAVI de Marzo de 2026.

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
8	Participar en los espacios de reunión, unidades de análisis, mesas de trabajo presenciales y /o virtuales donde fueran convocados por entidades nacionales, distritales	Participación en espacios técnicos y reuniones convocadas por entidades nacionales y distritales para el proyecto.	Participé en las actividades designadas para el mes de Marzo de 2026, las cuales incluyen: 1) 1 Comité Distrital de Farmacovigilancia. 2) 3 Unidades de Análisis del Programa Distrital de Farmacovigilancia.
9	Priorizar en las asistencias técnicas mensuales los prestadores de Servicios de Salud que no cuentan con acceso a vigiflow, Pendientes de cumplimiento de requerimientos, solicitudes nuevas, seguimiento a brotes, seguimiento a eventos serios reportados y/o seleccionados para realización de unidades de análisis, por solicitud de la SDS, prestadores con baja calidad del reporte, etc.,	Priorización de prestadores en asistencias técnicas mensuales según acceso a VigiFlow, calidad del reporte y solicitudes de la SDS.	Actas de asistencias técnicas a prestadores priorizados en Marzo de 2026.
10	Apoyar las asistencias técnicas y capacitaciones brindadas al personal de las IPS en la detección (Farmacovigilancia pasiva y/o activa), identificación y captación del EAPV para el reporte de datos en VigiFlow, desde las competencias de los profesionales universitarios, del proyecto.	Apoyo en asistencias técnicas y capacitaciones a IPS sobre detección y reporte de EAPV en VigiFlow.	Actas de asistencias técnicas a IPS con servicio de vacunación habilitado de Marzo de 2026.
11	Seguimiento a la implementación de la Circular 021 de abril de 2022 Secretaría Distrital de Salud (ver Documento Técnico de la Línea de Medicamentos Seguros).	Seguimiento a la implementación de la Circular 021 de abril de 2022.	Actas de visitas de Marzo de 2026 en donde se hace Seguimiento a la implementación de la Circular 021 de abril de 2022.
12	Realizar ochocientos treinta (830) visitas de asistencias técnicas durante la vigencia para los meses de septiembre de 2025 a junio de 2027, para desarrollo de competencias y actualización con los diferentes actores del programa de Farmacovigilancia. Cuando sea del caso, Dar el direccionamiento necesario desde sus competencias para el reporte en la plataforma eReporting. Máximo (40) cuarenta Realizar por mes, y solamente el 20% (veinte por ciento) mensual podrá ser virtual	Visitas a IPS para apoyar la implementación del programa institucional de farmacovigilancia.	Actas de visitas de asistencia técnica de IPS de Marzo de 2026 para sensibilizar y apoyar la implementación del programa institucional de farmacovigilancia.
13	Realizar intervenciones de Farmacovigilancia activa en las IPS de mediana y alta complejidad de la red pública e IPS de la red privada. Desarrollar acciones de farmacovigilancia activa, con unas metas establecidas de manera mensual.	Realizar revisión de casos de Farmacovigilancia Activa.	Casos de Farmacovigilancia Activa en el Mes de Marzo 2026.
14	Para el desarrollo de las actividades del proyecto, seguir el Lineamiento General para la Gestión de Eventos Adversos posteriores a la Vacunación (EAPV/ESAVI)", documento emitido por Invima el pasado febrero 2024, versión 1; o el lineamiento dado por dicho instituto, que le adicione o sustituya cuando a ello hubiere lugar y acorde a las actividades asignadas en el proyecto para los profesionales universitarios de acuerdo a su perfil profesional.	Aplicación del lineamiento EAPV/ESAVI Vigente en visitas a IPS.	Actas de visitas a IPS realizadas en Marzo de 2026 conforme al lineamiento EAPV/ESAVI.

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
15	Realizar acompañamiento a los brotes presentados en el Distrito de acuerdo a solicitud de la Secretaría Distrital de Salud	Acompañar a los brotes presentados en el Distrito de acuerdo a solicitud de la Secretaría Distrital de Salud.	No fui convocado para participar en Brotes de Intoxicaciones por medicamentos en el mes de Marzo de 2026.
16	Participar en la articulación que sea necesaria con los actores encargados de la vigilancia de los eventos de interés en salud pública relacionados con la Gestión de Eventos Adversos posteriores a la Vacunación (EAPV/ESAVI)"	Participación en espacios de articulación con actores responsables de la vigilancia de EAPV/ESAVI.	Acta de reunión con actores involucrados en la vigilancia de EAPV/ESAVI de Marzo de 2026.
17	Participar en los encuentros, asistencias técnicas espacios de reunión, unidades de análisis, mesas de trabajo presenciales y /o virtuales donde fueran convocados por entidades nacionales, distritales (INVIMA, MINISTERIO DE SALUD, INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, Secretaría Distrital de Salud, Subredes Integradas de Servicios de salud E.S.E.), entre otras, para el desarrollo del proyecto.	Participación en espacios técnicos y reuniones convocadas por entidades nacionales y distritales para el proyecto.	Participé en las actividades designadas para el mes de Marzo de 2026, las cuales incluyen: 1) 1 Comité Distrital de Farmacovigilancia. 2) 3 Unidades de Análisis del Programa Distrital de Farmacovigilancia.
18	Priorizar en las asistencias técnicas mensuales a los prestadores de Servicios de Salud que no cuentan con acceso a vigilo, Pendientes de cumplimiento de requerimientos, solicitudes nuevas, seguimiento a brotes, seguimiento a eventos serios reportados y/o seleccionados para realización de unidades de análisis, por solicitud de la SDS, prestadores con baja calidad del reporte, etc.	Priorización de prestadores en asistencias técnicas mensuales según criterios definidos por la SDS.	Actas de asistencias técnicas realizadas a prestadores priorizados en Marzo de 2026.
19	Apoyar las asistencias técnicas y capacitaciones brindadas al personal de las IPS en la detección (Farmacovigilancia pasiva y/o activa), identificación y captación del EAPV para el reporte de datos en VigiFlow, desde las competencias de los profesionales universitarios, que realizan priorización de reportes en VigiFlow.	Apoyo en asistencias técnicas y capacitaciones a IPS sobre detección y reporte de EAPV en VigiFlow.	Actas de asistencias técnicas a IPS con servicio de vacunación habilitado de Marzo de 2026.
20	Dar cumplimiento con la entrega del cronograma de actividades de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	Cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	Cronograma del mes de Marzo de 2026 y proyección del cronograma del mes de Abril de 2026.
21	Formular y Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el líder operativo.	Formulación y ejecución de las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del coordinador de vigilancia en Salud Ambiental, y por el líder operativo.	No se me hizo ningún requerimiento referente a estos temas mencionados en Marzo de 2026.
22	Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	Cumplir con la disponibilidad asignada, de acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	No fui convocado para participar en ninguna actividad pertinente en el mes de Marzo de 2026.

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
23	Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	Proveí los documentos necesarios a los individuos asignados por el Programa Distrital de Farmacovigilancia y procedí con la organización de la información en las bases de datos designadas en el mes de Marzo de 2026.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 4839200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	FEBRERO	2026	03	09	65974977	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1935680	\$ 309709	\$ 309800
Salud					SÁNTAS		\$ 241960	\$ 242000
ARL				3	POSITIVA		\$ 47153	\$ 47200
Caja de Compensación				NO			<b>Total</b>	<b>\$ 561773</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0570007590324468	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					RAFAEL ARTURO RINCON VARGAS		2026-03-25 14:16:29	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ		2026-03-26 08:43:32	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2026-03-26 14:33:12	
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		2026-04-13 18:24:56	

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.



**VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ**  
 Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)  
 Teléfono 7300000 Ext 26017  
 © Siasur - 2026

**PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD**

SIn8kB5Huw



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

# La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

**RAFAEL ARTURO RINCON VARGAS**

**80219533**

---

**Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:**

**ADMINISTRACION DEL RIESGO**

**con una intensidad horaria de 08 horas.**

**Para constancia se expide:**

**24 de marzo de 2026**

## 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** 2026-02-27 07:00:00 **Fecha fin medición:** 2026-05-31 23:59:00  
**medición:**

Usted ya ha diligenciado el instrumento (2026-03-24 23:34:58), por lo tanto no es necesario que vuelva a diligenciarlo.



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

**Teléfono:** (+57) 601 3680038

**E-mail:** bienestar@serviciocivil.gov.co



SOPORTE TÉCNICO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80219533	RAFAEL ARTURO RINCON VARGAS		Diagonal 8 B Nro 48 A 85	2611564	rafaelarturorincon@yahoo.es
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 (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65974977	09/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$1,936,000	\$637.800	

## 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	242.000	0		0		0	0	0	0	242.000	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	309.800	0	0	0	0	0	0		309.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	47.200				47.200	0	0	47.200			472	47.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	38.800	0	0	38.800	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	242.000	242.000
Pensión	1	309.800	309.800
Riesgos Laborales	1	47.200	47.200
CCF	1	38.800	38.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>637.800</b>	<b>637.800</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80219533	RAFAEL ARTURO RINCON VARGAS		Diagonal 8 B Nro 48 A 85	2611564	rafaelarturorincon@yahoo.es
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 (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		65974977	09/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$1,936,000	\$637.800	

## DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	SN	ICE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 80219533	RINCON VARGAS RAFAEL ARTURO		59	0			N																25-14	1.936.000	30	309.800	0	0	0	0	EPS005	1.936.000	30	242.000	14-23	1.936.000	30	3	47.200	CCF24	1.936.000	30	38.800	0	0	0	0	0

# PAGADA



- 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"/> PS 7676 2025.pdf	PS 7676 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> AD 2 PS 7676 2025.pdf	AD 2 PS 7676 2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Octubre 2025 CTO 7676-2025.pdf	Cuenta Octubre 2025 CTO 7676-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Noviembre 2025 CTO 7676-2025.pdf	Cuenta Noviembre 2025 CTO 7676-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Diciembre 2025 CTO 7676-2025.pdf	Cuenta Diciembre 2025 CTO 7676-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta Enero 2026 CTO 7676-2025.pdf	Cuenta Enero 2026 CTO 7676-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Cuenta de cobro febrero 2026 cto No. 7676-2025.pdf	Cuenta de cobro febrero 2026 cto No. 7676-2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> Hoja de Vida.rar	Hoja de Vida.rar	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar Cargar nuevo

Cancelar  Evaluación de la Entidad Estatal