

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	HUGO RENE MUÑOZ SAENZ		CC:	1023952658	
CORREO ELECTRÓNICO:	HUGOMUNO211@HOTMAIL.ES		TELÉFONO:	3003265519	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 5B BIS 48P 92 SUR		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	476170013314

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 3972 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 3.055.200
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/05/05	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/05/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/05 AL 2026/05/31		



HUGO RENE MUÑOZ SAENZ  
PS\_3972\_2026\_536771

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

HUGO RENE MUÑOZ SAENZ

CC: 1023952658

CEL: 3003265519

**CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y**

**HUGO RENE MUÑOZ SAENZ**

**CON C.C N° 1.023.952.658**

<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
-----------------------------	---

<b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.</b>	<b>PS 3972 2026</b>	<b>FECHA INICIO CONTRATO</b>	<b>2026/05/05</b>
--	---------------------	------------------------------	-------------------

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$ 3.775.680	<b>No. HORAS EJECUTADAS</b>	<b>134</b>
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	------------

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:</b>	\$ 3.775.680	<b>VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:</b>	\$ 3.055.200
---	--------------	--	--------------

<b>PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS</b>	VEINTISIETE (27) DIAS
--	-----------------------

<b>UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:</b>	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE
--	---------------------------------

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
-------------------------------	------------------------------

<b>ITEM</b>	<b>II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO</b> (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
-------------	--

1	<p>1: Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.</p> <p>1.1 Actividades desarrolladas: Se realizo la descarga de los datos del aplicativo RUAF-NDv2 de los eventos nacidos vivos y defunciones por lugar de ocurrencia y residencia para el mes de mayo, para luego ser depurados, analizados y ser enviados semanalmente a las UPGD públicas y privadas para el área de influencia de la subred.</p> <p>1.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE:  172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV7.COBERTURA_CALIDAD5. MAYO</p>
---	---

2	<p>2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar</p> <p>2.1. Actividades Desarrolladas: Se diligencia diariamente el cronograma del 1 al 31 de MAYO de 2026.</p> <p>2.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: Se encuentran ubicados en el servidor de Vigilancia en Salud Pública, ruta:  172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO5_MAYO</p>
---	---

3	<p>3. Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.</p> <p>3.1. Actividades desarrolladas: Se entregan los productos establecidos por lineamientos SDS, relacionados con las articulaciones semanales con cada subsistema, en el cual se socializan y entregan para su gestión y actualización, así mismo, se realizan las asistencias técnicas a las UPGD y UI, en donde se revisan la cobertura, calidad, pertinencia y oportunidad de los registros de los hechos vitales para el mes de mayo de 2026.</p> <p>3.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE:  172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV11.ART_SUBSIST</p>
---	---

4	<p>4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud</p> <p>4.1 Actividades desarrolladas: Se realiza la descarga de la información proveniente del aplicativo RUAF- NDv2, relacionada con los eventos de nacidos vivos y defunciones, se depuran los datos, variables de georreferenciación y se envían para corrección a las UPGD públicas y privadas.</p> <p>4.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE:  172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV7.COBERTURA_CALIDAD5. MAYO</p>
---	--

5	<p>5. Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred</p>
---	---

5	<p>5.1. Actividades desarrolladas: Se cumplió con las articulaciones semanales con cada uno de los subsistemas, así como con la depuración de bases, asociadas con los hechos vitales ocurridas para el periodo que comprende el informe de actividades, así como con los productos programados, tales como actas mensuales, tanto para los subsistemas, como para las UPGD y UI, en los que tiene injerencia la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p> <p>5.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV7.COBERTURA_CALIDAD5. MAYO</p>
6	<p>6. obligación 6: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.</p> <p>6.1. . Actividades Desarrolladas: Lectura y apropiación de lineamientos distritales del subsistema.</p> <p>6.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_LINEAMIENTOS5. CLARIDADES_31_03_2026</p>
7	<p>7. Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC</p> <p>7.1. Actividades desarrolladas: Se realizó seguimiento, depuración y análisis a bases descargadas del aplicativo RUAF-NDv2, de los hechos vitales, tanto para recurrencia, como para residencia, en los cuales se identificaron ajustes por realizar para las UPGD y UI, relacionados con la georeferenciación, cadenas causales y variables socioeconómicas</p> <p>7.2 Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: ServidorVSP2026bellohorizonte: 172.26.33.40sivigila2026A\$250_46_8_EEVV11.ART_SUBSIST12.MAYO 7 7</p>
8	<p>8. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.</p> <p>8.1. Actividades desarrolladas: Se socializó a los subsistemas los hechos vitales, que, de acuerdo con la cadena causal y el cruce de la base de datos RUAF-NDv2 y SIVIGILA, se encuentren asociados.</p> <p>8.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: 172.26.33.40sivigila2026A\$250_46_8_EEVV11.ART_SUBSIST12.MAYOART SEMANAL 17 172.26.33.40sivigila2026A\$250_46_8_EEVV11.ART_SUBSIST12. MAYOART SEMANAL SEMANA 17 172.26.33.40sivigila2026A\$250_46_8_EEVV11.ART_SUBSIST12. MAYOART SEMANAL SEMANA 18 172.26.33.40sivigila2026A\$250_46_8_EEVV11.ART_SUBSIST. MAYOART SEMANAL SEMANA 19 8</p>
9	<p>9. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental</p> <p>9.1 . Actividades Desarrolladas: Se realiza organización del archivo en servidor de la documentación en cada carpeta de acuerdo con la actividad realizada y sus respectivos soportes.</p> <p>9.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: VSP2026bellohorizonte:172.26.33.40sivigila2026A\$250_46_8_EEVV 9 9</p>
10	<p>10. Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo con su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSYE, Notificación de EISP y Participación Social.</p> <p>10.1. Actividades Desarrolladas: Reunión de área del 19/05/2026, 2 horas de fortalecimiento. tema central: Orientación técnica toma de decisiones para la gobernanza e intersectorialidad para el bienestar. Reunión de equipo sivigila del 14/05/2026, 4 horas de fortalecimiento tema central: Orientación técnica: 1. en el ingreso de eventos de interés en salud pública, individuales y colectivos a la Suites SIVIGILA 4.0. 2. Actualización protocolo Fiebre Amarilla 310 3. Fortalecimiento evento Leptospirosis 455 y Dengue. 28/05/2026 apropiación conceptual EEVV por parte de referente Distrital SDS por 4 horas, actas de fortalecimiento y asistencia a reuniones.</p> <p>10.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: VSP2026bellohorizonte:172.26.33.40sivigila2026A\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION 10 10, 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA18_GESTIÓN_INFORMACIÓNREUNION EQUIPO5_MAYO, 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES AREA5_MAYO_838765_2025 Y 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV8.CAPACITACIONES5. MAYO</p>
	<p>11. El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo con los hallazgos que identifique el equipo de seguimiento y/o interventoría del FFDS_SDS al Convenio Interadministrativo PSPIC (conforme al anexo de</p>

11	<p>CRITERIOS DE GLOSA), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual.</p> <p>11.1. Actividades Desarrolladas: Se presenta auditoría retrospectiva de Marzo y Abril de 2026 y preauditoria al líder correspondiente al mes de mayo.</p> <p>11.2 Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: VSP2026bellohorizonte:172.26.33.40sivigila2026A\$250_46_8_EEVV14.ACTAS_GESTION12. MAYO 11 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO5_MAYO</p>
----	---

12	<p>12. Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato</p> <p>12.1. Actividades Desarrolladas: Reunión de área del 19/05/2026, 2 horas de fortalecimiento. tema central: Orientación técnica toma de decisiones para la gobernanza e intersectorialidad para el bienestar. Reunión de equipo del 14/05/2026, 4 horas de fortalecimiento tema central: Orientación técnica: 1. en el ingreso de eventos de interés en salud pública, individuales y colectivos a la Suites SIVIGILA 4.0. 2. Actualización protocolo Fiebre Amarilla 310 3. Fortalecimiento evento Leptospirosis 455 y Dengue. 28/05/2026 apropiación conceptual EEVV por parte de referente Distrital SDS por 4 horas, actas de fortalecimiento y asistencia a reuniones.</p> <p>12.2. Productos evidencias: SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE: VSP2026bellohorizonte:172.26.33.40sivigila2026A\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION 10 10, 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA18_GESTIÓN_INFORMACIÓNREUNION_EQUIPO5_MAYO, 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA5_MAYO_838765_2025 Y 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EEVV8.CAPACITACIONES5. MAYO</p>
----	--

**III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

**SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.**

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-05-05) AL (2026-05-31)

**IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

No. DE PLANILLA:	N°	OPERADOR:	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR		\$ 0
PENSIÓN:	COLPENSIONES		\$ 0
RIESGOS LABORALES:	SURA		\$ 0
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 0

**V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**

- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV ( de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pensión, rut)
- 3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
- 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

**VII. ANEXOS**

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA**



*HUGO RENE MUÑOZ SAENZ*

*PS\_3972\_2026\_536771*

**HUGO RENE MUÑOZ SAENZ**

**CC: 1023952658**

**FIRMA DE QUIEN VALIDA**



*OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ*

*PS\_3972\_2026\_536771*

**OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ**

**SUPERVISOR ALTERNO**

**FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO**



*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON*

*PS\_3972\_2026\_536771*

**MARIA CRISTINA DUARTE GARZON**

**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Medellín, 22 de mayo de 2026

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES  
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..**

**CERTIFICA:**

Que HUGO RENE MUÑOZ SAENZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1023952658 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 12/05/2026

**Fecha fin cobertura:**

**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE**

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE N900959051**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDILOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC

**CLASE:** 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**

3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDILOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**

3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDILOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 3861001

**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

**Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:**

**Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:**

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

**Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.**

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:

C10723388192614241821

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

22/05/2026 11.37 AM



**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) HUGO RENE MUÑOZ SAENZ identificado(a) con CC. 1023952658 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

<b>Fecha de Activación de Servicios:</b>	<b>2020/06/12</b>
<b>Estado de la Afiliación:</b>	<b>ACTIVO</b>
<b>IPS:</b>	<b>CAFAM CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR</b>
<b>Categoría:</b>	<b>A</b>

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 08 días del mes de 05 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

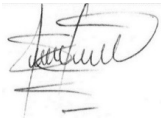
Fredy Alexander Caicedo Sierra  
Director Operaciones Comerciales  
**EPS FAMISANAR S.A.S.**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HUGO RENE MUÑOZ SAENZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1023952658**, se encuentra afiliado/a desde **15/06/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de mayo de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

2. Concepto   Actualización de oficio

4. Número de formulario

141080993827



(415)7707212489984(8020) 000014108099382 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 3 9 5 2 6 5 8

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 2 3 9 5 2 6 5 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

MUÑOZ

32. Segundo apellido

SAENZ

33. Primer nombre

HUGO

34. Otros nombres

RENE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 5 B BIS 48 P 92 SUR BRR MOLINOS DOS

42. Correo electrónico

hugomunoz11@hotmail.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 3 4 0 6 4 6 4

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

8 6 9 2 | 2 0 2 0 0 4 1 7

## Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código 1 2

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código | 5 | 4 | 9 |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |  
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3  
57. Modo  
58. CPC**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO 

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo