

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |                                    |               |                                  |               |                                                                                     |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|------------------------------------|---------------|----------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |                                    |               | Versión<br>3                     |               |  |            |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b>                                                                                                                                                                          |                   |                          |                                    |               | Fecha de aprobación<br>2/15/2018 |               |                                                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |                                    |               | Código:<br>04-02-FO-0002         |               |                                                                                     |            |
| <b>INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |                                    |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                          | Andres Felipe Rodríguez cuéllar    |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| TIPO DE DOCUMENTO:                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          | C.C                                | X             | C.E                              | No.           |                                                                                     | 1030694355 |
| CORREO ELECTRONICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                          | andresrro@gmail.com                |               |                                  | CELULAR:      |                                                                                     | 3057518307 |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                          |                                    |               |                                  | SUBRED        |                                                                                     |            |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                          | ADM COMUNICACIONES USS 79 CARVAJAL |               |                                  | SEDE:         |                                                                                     | SUBRED     |
| CENTRO DE COSTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Centro de costo   | %                        |                                    |               |                                  |               |                                                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SU57T02           | 100                      |                                    |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| ENTIDAD FINANCIERA:                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   | BANCOLOMBIA S.A          |                                    |               | TIPO DE CUENTA:                  |               | AHORRO                                                                              |            |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                          | 91255755949                        |               |                                  |               | PENSIONADO                                                                          | NO         |
| <b>INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |                                    |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| NÚMERO DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | 2465                     |                                    |               | VIGENCIA                         |               | 2026                                                                                |            |
| NÚMERO DE CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 280               | FECHA                    | 2026-01-19 23:48:18.000            | NÚMERO DE CRP | 12936                            | FECHA         | 2026-02-01 00:00:00.000                                                             |            |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | TECNOLOGO II             |                                    |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| PERIODO CERTIFICADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                          | DESDE                              | FECHA INICIAL |                                  | HASTA         | FECHA FINAL                                                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |                                    | 2026-05-01    |                                  |               | 2026-05-31                                                                          |            |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES:                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                          |                                    | \$3,166,690   |                                  |               |                                                                                     |            |
| TIPO DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | Administrativo           |                                    |               | RESERVA DE GLOSA 0%              |               | N/A                                                                                 |            |
| OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.                                          |                   |                          |                                    |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| <b>CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                          |                                    |               |                                  | VALORES       |                                                                                     |            |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                          |                                    |               |                                  | \$12,666,760  |                                                                                     |            |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |                                    |               |                                  | \$12,666,760  |                                                                                     |            |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                          |                                    |               |                                  | \$3,166,690   |                                                                                     |            |
| VALOR A LIBERAR                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |                                    |               |                                  | \$0           |                                                                                     |            |
| SALDO POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                          |                                    |               |                                  | \$0           |                                                                                     |            |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                          |                                    |               |                                  | 100%          |                                                                                     |            |
| El intervisor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:<br>Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente. |                   |                          |                                    |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| Número de Planilla                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 16% IBC             | NIVEL ARL     | APORTE ARL                       | TOTAL APORTES |                                                                                     |            |
| 83251087                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$1,266,676       | \$158,335                | \$202,668                          | 3             | \$30,856                         | \$391,859     |                                                                                     |            |
| Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.                                                                                                                                                                                    |                   |                          |                                    |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| Carmen Acero García<br>1018409967<br>Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                          |                                    |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.                                                                                                                                                                                  |                   |                          |                                    |               |                                  |               |                                                                                     |            |
| Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..<br>Copyright © 2021                                                                                                                                                                                  |                   |                          |                                    |               |                                  |               |                                                                                     |            |

| OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PRODUCTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Crear, desarrollar y producir contenidos fotográficos, audiovisuales y/o animaciones para la entidad, asegurando el cumplimiento de las normas de derechos de autor mediante el uso de música, imágenes y demás recursos con las licencias correspondientes, así como la adecuada gestión de los permisos y derechos sobre el material generado. | Desarrollé y produce “Código crisis”<br>Desarrollé y produce “<br>CapsulasDeBienestar - Equilibrio a través del Ocio”<br>Desarrollé y produce<br>“CapsulasDeBienestar - Empatía y Comunicación”<br>Desarrollé y produce<br>“CapsulasDeBienestar - Fortaleza en el Equipo”<br>Desarrollé y produce<br>“CapsulasDeBienestar - Sintonía: Cuerpo y Mente” | <a href="https://www.youtube.com/watch?v=KP5dxdgQJ678">https://www.youtube.com/watch?v=KP5dxdgQJ678</a><br><a href="https://www.youtube.com/shorts/vcRtqIk3eVg">https://www.youtube.com/shorts/vcRtqIk3eVg</a><br><a href="https://www.youtube.com/shorts/acELc1Djnc8">https://www.youtube.com/shorts/acELc1Djnc8</a><br><a href="https://www.youtube.com/shorts/g7nj3QOnKHk">https://www.youtube.com/shorts/g7nj3QOnKHk</a><br><a href="https://www.youtube.com/shorts/F5o2PdZH5PI">https://www.youtube.com/shorts/F5o2PdZH5PI</a>                                                                                               |
| Participar y apoyar la fase de preproducción de proyectos fotográficos y audiovisuales, colaborando en la elaboración de guiones y storyboards, la planificación técnica, la selección de locaciones y la definición de los tiempos de grabación, garantizando la adecuada disposición de los recursos requeridos para cada proyecto.            | Se prescindió de esta función este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Se prescindió de esta función este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Apoyar la organización y desarrollo de eventos y reuniones de carácter interno y externo, asegurando su registro fotográfico y audiovisual, de manera que los procesos comunicativos estén alineados con los objetivos de la entidad.                                                                                                            | Apoyé el evento “ III Simposio Enfermería”<br>Realicé el registro fotográfico de “Reino alado”<br>Realicé el registro fotográfico de “Día de la enfermería”<br>Realicé el registro fotográfico de “Hemoferia”<br>Realicé el registro fotográfico de “III Simposio de enfermería”                                                                      | <a href="https://www.youtube.com/watch?v=38slegrGWnQ">https://www.youtube.com/watch?v=38slegrGWnQ</a><br><a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA</a><br><a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA</a><br><a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA</a><br><a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA</a> |
| Realizar la gestión documental de los productos elaborados, garantizando su adecuada organización, archivo, acceso y conservación para futuras consultas.                                                                                                                                                                                        | Actualicé el Banco de imágenes “Enfermería”<br>Actualicé el Banco de imágenes “Auxiliar de servicio al ciudadano”<br>Actualicé el Banco de imágenes “Médico general”                                                                                                                                                                                  | <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA</a><br><a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA</a><br><a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA</a>                                                                                                                                                                                                                                         |
| Cumplir con los turnos de monitoreo de medios establecidos por la entidad y contar con disponibilidad para atender requerimientos urgentes de comunicación, incluyendo la cobertura de turnos durante los fines de semana cuando sea necesario.                                                                                                  | Se prescindió de esta función este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Se prescindió de esta función este mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Cumplir con los cursos y actividades de capacitación interna y externa que le sean asignados, desempeñando el rol de multiplicador interno mediante la socialización de los conocimientos adquiridos, con el fin de fortalecer las competencias del equipo.                                                                                      | Participé en las reuniones de la Oficina Asesora de Comunicaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <a href="https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA">https://subredsuoccidentegovco.sharepoint.com/sites/OA</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Ejecutar las demás actividades que se requieran y que se encuentren relacionadas con el objeto del contrato, de acuerdo con las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente y las directrices del supervisor del contrato.                                                                                            | Desarrollé y produce material para notas externas “Banco de Leche Humana”                                                                                                                                                                                                                                                                             | <a href="https://subredsuoccidentegovco-my.sharepoint.com/personal/subredinforma_subredsuocc">https://subredsuoccidentegovco-my.sharepoint.com/personal/subredinforma_subredsuocc</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p style="text-align: center;"><b>Carmen Acero García</b><br/>1018409967<br/>Supervisor</p>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p style="text-align: center;">Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p style="text-align: center;">Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..<br/>Copyright © 2021</p>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**  
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**  
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**Andrés Felipe Rodríguez Cuéllar**  
**C.C. 1030694355 de Bogotá**

La suma de: Tres millones ciento sesenta y seis mil seiscientos noventa pesos M/cte. **\$3'166.690**; por concepto de: **Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Comunicaciones dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional., durante el periodo del 01 al 31 de Mayo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios # 2465-2026.**



**Andrés Felipe Rodríguez Cuéllar**  
**C.C. 1030694355 de Bogotá**  
**Cuenta de Ahorros: Bancolombia**  
**Número: 9125575**

Google Chrome browser window showing the SECOP system interface. The address bar displays the URL: `secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.17017806`. The page title is "Ver contrato". The left sidebar contains a menu with items: Información general, Condiciones, Bienes y servicios, Documentos del Proveedor, Documentos del contrato, Información presupuestal, Ejecución del Contrato (selected), Modificaciones del Contrato, and Incumplimientos. The main content area shows the "VER CONTRATO" section with tabs for "Ejecución del Contrato" and "Recepción de artículos". Below this is the "Plan de Pagos" section, which includes a table with columns: Id de pago, Número de factura, Fecha de emisión, Fecha de recepción, Valor total de la factura, and Estado. The table is currently empty, with a message: "No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados". Below the table is a "Crear" button. The "Documentos de ejecución del contrato" section shows a table with columns: Descripción, Nombre del archivo, and Cargado por. The table lists four documents: AFRC Secop Enero.pdf, AFRC secop Febrero.pdf, AFRC secop Marzo.pdf, and AFRC Abril.pdf. Each document has a "Proveedor" column and "Descargar" and "Detalle" links. Below the table are "Borrar" and "Cargar nuevo" buttons. The bottom of the page shows the VORTAL 2019 footer with contact information and a search bar.

Google Chrome browser window showing the SECOP system interface, with a modal window open for document details. The address bar displays the URL: `secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.17017806`. The page title is "Ver contrato". The left sidebar contains a menu with items: Información general, Condiciones, Bienes y servicios, Documentos del Proveedor, Documentos del contrato, Información presupuestal, Ejecución del Contrato (selected), Modificaciones del Contrato, and Incumplimientos. The main content area shows the "VER CONTRATO" section with tabs for "Ejecución del Contrato" and "Recepción de artículos". Below this is the "Plan de Pagos" section, which includes a table with columns: Id de pago, Número de factura, Fecha de emisión, Fecha de recepción, Valor total de la factura, and Estado. The table is currently empty, with a message: "No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados". Below the table is a "Crear" button. The "Documentos de ejecución del contrato" section shows a table with columns: Descripción, Nombre del archivo, and Cargado por. The table lists four documents: AFRC Secop Enero.pdf, AFRC secop Febrero.pdf, AFRC secop Marzo.pdf, and AFRC Abril.pdf. Each document has a "Proveedor" column and "Descargar" and "Detalle" links. Below the table are "Borrar" and "Cargar nuevo" buttons. The modal window, titled "Ver - Google Chrome", displays the "DETALLE DEL DOCUMENTO" section. It includes a "Identificación del documento" section with fields: ID del documento (B1C4EF4D75A862F850A95E8BAAD3977836507B70FAE60D301ECD1A47FC059119), Ubicación (Archivo), and Información del documento (Descripción: AFRC Abril.pdf, Nombre: AFRC Abril.pdf, Tamaño: 1275727, Estado: No encriptado, Creado por: Andrés Felipe Rodríguez Cuéllar, Fecha de creación: 1 minuto de tiempo transcurrido (26/05/2026 11:41:25 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)). Below this is a "Documento usado en" section with a table showing the user (Andrés Felipe Rodríguez Cuéllar) and the entity (ANDRES FELIPE RODRIGUEZ CUELLAR). The modal window also includes "Volver", "Descargar documento", "Editar", and "Cerrar" buttons.

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                 |                       |              |                     |                                     |
|---------------------|-------------------|---------------------------------|-----------------------|--------------|---------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                | DIRECCIÓN             | TELÉFONO     | CORREO              | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 1030694355        | ANDRES FELIPE RODRIGUEZ CUELLAR | calle 42g sur #74a-55 | 4550637      | andresrro@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 |
|                      |                                    | 83251087        | 14/05/2026                | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                    | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA              | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-04              | 2026-04                            | I               | \$0                       | \$541.800          |              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 218.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 218.900       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |  | 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 |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|--|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria |  |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 280.200                |  | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 280.200       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        |  | 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 |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|--|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria |  | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 42.700                 |  |                  |       |                        | 42.700                | 0         | 0                     | 42.700              |                            |                     | 427               | 42.700        | 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                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 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                             | 218.900       |
| Pensión                | 1                              | 280.200                             | 280.200       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 42.700                              | 42.700        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 541.800                             | 541.800       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                 |        |                       |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|---------------------------------|--------|-----------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                |        | DIRECCIÓN             | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1030694355        | ANDRES FELIPE RODRIGUEZ CUELLAR |        | calle 42g sur #74a-55 | 4550637            | andresrro@gmail.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) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 83251087        | 14/05/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-04              | 2026-04                           | I               | \$0                      | \$541.800          |              |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                 |                                 |           |          |            |                 | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |            | SALUD    |           |      |            | RIESGOS LABORALES   |                      |                                |                                 | CCF      |           |      |                        | PARAFISCALES |           |      |                 |            |            |         |      |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |
|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------|----------|------------|-----------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|------------|----------|-----------|------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------|------------------------|--------------|-----------|------|-----------------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|---|
| No.                   | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres             | Cotizante | Salud po | Extranjero | Colom. exterior | Exonente              | INS | RET | TUE | TAF | TAP | UPP | VGP | VST | SEN | ICE     | LVA | VAC | AVP | 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 1030694355                   | RODRIGUEZ CUELLAR ANDRES FELIPE | 57        | 0        |            |                 | N                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |            | 230301   | 1.750.905 | 30   | 280.200    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.750.905 | 30   | 218.900                | 14-11        | 1.750.905 | 30   | 3               | 42.700     |            | 0       | 0    | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 | 0 |



Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC   | Tipo Afiliación |
|---------------------|-----------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------------------|-----------|-----------------|
| CC                  | 1030694355            | RODRIGUEZ       | CUELLAR          | ANDRES        | FELIPE         | 2023-08                   | Compensar | BENEFICIARIO    |
| CC                  | 1030694355            | RODRIGUEZ       | CUELLAR          | ANDRES        | FELIPE         | 2026-04                   | Compensar | COTIZANTE       |

| EPS/EOC   | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|-----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| Compensar | 04/2026              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 03/2026              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 02/2026              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 01/2026              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 12/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 11/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 10/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 09/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 08/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 07/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 06/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 05/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 04/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 03/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 02/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 01/2025              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 12/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 11/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 10/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 09/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 08/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 07/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 06/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 05/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 04/2024              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 03/2024              | 26               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 12/2023              | 25               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 11/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |



Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES

| EPS/EOC   | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|-----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| Compensar | 10/2023              | 30               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 09/2023              | 28               | COTIZANTE     | Pago con cotización |
| Compensar | 08/2023              | 2                | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 07/2023              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 06/2023              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 05/2023              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 04/2023              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 03/2023              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 02/2023              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 01/2023              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 12/2022              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 11/2022              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 10/2022              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 09/2022              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 08/2022              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 07/2022              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 06/2022              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 05/2022              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 04/2022              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 03/2022              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 02/2022              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 01/2022              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 12/2021              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 11/2021              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 10/2021              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 09/2021              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 08/2021              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 07/2021              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 06/2021              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 05/2021              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 04/2021              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 03/2021              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 02/2021              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |



Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES

| EPS/EOC   | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|-----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| Compensar | 01/2021              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 12/2020              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 11/2020              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 10/2020              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 09/2020              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 08/2020              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 07/2020              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 06/2020              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 05/2020              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 04/2020              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 03/2020              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 02/2020              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 01/2020              | 28               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 11/2019              | 29               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 10/2019              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 09/2019              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 08/2019              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 07/2019              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 06/2019              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 05/2019              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 04/2019              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 03/2019              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 02/2019              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 01/2019              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 12/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 11/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 09/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 08/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 07/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 06/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 05/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 04/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 03/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |



Administradora de los Recursos del Sistema  
General de Seguridad Social en Salud  
ADRES

| EPS/EOC   | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion*        |
|-----------|----------------------|------------------|---------------|---------------------|
| Compensar | 02/2018              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 01/2018              | 5                | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 12/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 11/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 10/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 09/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 08/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 07/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |
| Compensar | 06/2017              | 30               | BENEFICIARIO  | Pago con cotización |

Información Importante:

El campo "Observación \*" denota la siguiente situación:

**Pago con cotización:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

**Estado Emergencia:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.