

|                                                                                   |         |                                                                         |         |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|------------|
|  | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                                                 | CÓDIGO  | GCON-FR01  |
|                                                                                   | FORMATO | INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO | VERSIÓN | 03         |
|                                                                                   |         |                                                                         | FECHA   | 10/05/2021 |

|                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |            |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| Contrato No.                                   | ADRES- CPS-094-2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |            |
| Nombre del Contratista y/o Representante Legal | Rubén Dario Suárez Vargas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |            |
| Nombre del Supervisor y/o Interventor          | Mauricio Paéz Villalba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Teléfono / Extensión | 1868       |
| Dependencia                                    | Dirección de Otras Prestaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |            |
| Objeto del Contrato                            | Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en la revisión y verificación de las cuentas que presenten ante la Entidad las entidades recobrantes, los prestadores de servicios de salud y las personas naturales por concepto de servicios y tecnologías en salud no financiadas con la UPC o con presupuestos máximos, reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como el proceso de reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa. |                      |            |
| Fecha de Inicio                                | 27/01/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fecha de Terminación | 26/05/2023 |

|                                    |       |           |       |            |
|------------------------------------|-------|-----------|-------|------------|
| Periodo del Informe de Actividades | Desde | 1/04/2023 | Hasta | 30/04/2023 |
| Adición y/o Prórroga               | N/A   |           |       |            |
| Suspensión                         | N/A   |           |       |            |
| Cesión                             | N/A   |           |       |            |

| INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES <sup>i</sup> |                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                               |                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación contractual                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                       | Actividad desarrollada                                                                                                                                                                                                            | Producto y/o Entregables                                                                                                                                                      | Alertas, inconvenientes o situaciones especiales que afectan el cumplimiento de la obligación |
| 1                                                                       | Efectuar la revisión, verificación de las cuentas y los soportes presentados ante la ADRES por servicios y tecnologías no financiados con la UPC o con los presupuestos máximos, así como por atenciones en salud e indemnizaciones por accidentes de | 1. Se efectuó la revisión y verificación de 178 reclamaciones correspondientes a los archivos: <ul style="list-style-type: none"> <li>Matriz de auditoria 01 al 15 de Febrero</li> <li>Matriz de auditoria 16 al 28 de</li> </ul> | Se remiten Archivos: <ul style="list-style-type: none"> <li>Matriz de auditoria 01 al 15 de Febrero</li> <li>Matriz de auditoria 16 al 28 de Febrero</li> </ul> En subcarpeta | N/A.                                                                                          |

|                                                                                   |         |                                                                         |         |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|------------|
|  | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                                                 | CÓDIGO  | GCON-FR01  |
|                                                                                   | FORMATO | INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO | VERSIÓN | 03         |
|                                                                                   |         |                                                                         | FECHA   | 10/05/2021 |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                  |     |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|   | tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT, eventos terroristas y catástrofes de origen natural, conforme los criterios y requisitos previstos en la normativa y manuales vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Febrero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | obligaciones contractuales 1,2,3                                                                                                                                                                                                                 |     |
| 2 | Registrar los resultados de las tareas asignadas en las herramientas, sistemas y formatos establecidos de acuerdo con los alcances e instrucciones definidas para el efecto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>2. Se registro en el aplicativo el resultado de las tareas específicas para las 178 reclamaciones correspondientes a los archivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Matriz de auditoria 01 al 15 de Febrero</li> <li>Matriz de auditoria 16 al 28 de Febrero</li> </ul>                                                                                                                                             | <p>Se remite archivo nombrado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Matriz de auditoria 01 al 15 de Febrero</li> <li>•Matriz de auditoria 16 al 28 de Febrero</li> </ul> <p>En subcarpeta obligaciones contractuales 1,2,3</p>            | N/A |
| 3 | Cumplir y reportar las metas de productividad y calidad en el proceso de la verificación y auditoria de recobros y reclamaciones para dar cumplimiento a los términos establecidos normativamente y/o a los indicados por el supervisor del contrato y/o la respectiva Coordinación de Grupo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>1.Se cumplió con las metas de productividad y calidad en el proceso de la verificación y auditoria de las 178 reclamaciones correspondientes a los archivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Matriz de auditoria 01 al 15 de Febrero</li> <li>Matriz de auditoria 16 al 28 de Febrero</li> </ul>                                                                                                                   | <p>Se remite archivo nombrado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Matriz de auditoria 01 al 15 de Febrero</li> <li>•Matriz de auditoria 16 al 28 de Febrero</li> </ul> <p>En subcarpeta obligaciones contractuales 1,2,3</p>            |     |
| 4 | Apoyar en la elaboración de las respuestas de petición, comunicaciones de resultados de auditoria, actos administrativos, insumos, informes, apoyos, bases de datos y demás documentos que se requieran durante el trámite de las cuentas de servicios y tecnologías en salud no financiados con la UPC o con los presupuestos máximos, las reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT, eventos terroristas y catástrofes de origen natural; así como del procedimiento de reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa que adelanta la | <p>Se realizo el alistamiento de 68 certificaciones bancarias correspondientes a la asignación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Matriz de auditoria 01 al 15 de Febrero</li> <li>Matriz de auditoria 16 al 28 de Febrero</li> </ul> <p>Se realizaron 80 comunicaciones de resultado asignadas correspondientes al archivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Matriz comunicaciones Paquete 28012.</li> </ul> | <p>Se remite archivo nombrado:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Certificaciones bancarias abril ADRES-CPS-094_2023 Ruben Suarez</li> <li>Matriz comunicaciones Paquete 28012.</li> </ul> <p>En subcarpeta obligación contractual 4</p> | N/A |

|                                                                                   |         |                                                                         |         |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|------------|
|  | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                                                 | CÓDIGO  | GCON-FR01  |
|                                                                                   | FORMATO | INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO | VERSIÓN | 03         |
|                                                                                   |         |                                                                         | FECHA   | 10/05/2021 |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |     |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|   | dirección.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |     |
| 5 | Participar activamente en las capacitaciones, reuniones, conciliaciones y/o mesas de trabajo programadas.                                                                                                                                                                                                                                                     | 1. Se asistió a las siguientes reuniones:<br>1) Validación 2433 a cargo de Angélica Hernández el 10-04-2023<br>2) Lineamientos de auditoría a cargo de Angélica Hernández el 14-04-2023.<br>3) DOP traslado piso 8vo cargo de Andrea Rodríguez el 24-04-2023.<br>4) Líneas técnicas organización auditoría personas naturales cargo de Angélica Hernández el 26-04-2023. | 1. Se anexa soporte de reuniones descritas<br><br>En subcarpeta obligación contractual 5 | N/A |
| 6 | Informar oportunamente a la Coordinación de Grupo los casos que, en su actividad propia de análisis y verificación de los soportes requeridos para la presentación de recobros y reclamaciones, identifique como presuntas situaciones anómalas, irregulares, atípicas o posibles casos de intento de fraude al Sistema General de Seguridad Social en Salud. | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A                                                                                      | N/A |
| 7 | Las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato, que para el efecto le asigne la Dirección de Otras Prestaciones.                                                                                                                                                                                                                   | En el periodo objeto de cuenta de cobro no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.                                                                                                                                                                                                                                                                   | N/A                                                                                      | N/A |

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.



**Firma del Contratista**

**Fecha: 2/05/2023**

|                                                                                   |         |                                                                         |         |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|------------|
|  | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                                                 | CÓDIGO  | GCON-FR01  |
|                                                                                   | FORMATO | INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO | VERSIÓN | 03         |
|                                                                                   |         |                                                                         | FECHA   | 10/05/2021 |

#### BALANCE ECONÓMICO

| Valor Total Contrato<br>(Inicial + Adición) | Valor Pagado  | Valor a Pagar | Saldo Liberado | Saldo por Pagar |
|---------------------------------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------|
| \$ 20.731.148                               | \$ 11.056.612 | \$ 5.182.787  | 0              | \$ 4.491.749    |

La ADRES cancelará al CONTRATISTA, la suma de CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS (5.182.787)

#### PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS NATURALES

Mes de ejecución contractual

| CONCEPTO | PLANILLA No. | VALOR   | PERIODO    |            | FECHA DE PAGO |
|----------|--------------|---------|------------|------------|---------------|
|          |              |         | DESDE      | HASTA      |               |
| Salud    | 9449262197   | 259.200 | 01-03-2023 | 31-03-2023 | 24-04-2023    |
| Pensión  | 9449262197   | 331.700 | 01-03-2023 | 31-03-2023 | 24-04-2023    |
| ARL      | 9449262197   | 10.900  | 01-03-2023 | 31-03-2023 | 24-04-2023    |

El Contratista tiene otros Contratos de Prestación de Servicios:

SI ☐ NO ☒

En la eventualidad que la Supervisión verifique que la información suministrada por el Contratista no es consistente o carece de validez, ésta deberá indicar las acciones tomadas: Realizar una breve descripción del hallazgo (Adjuntar soportes)

#### INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

De conformidad con el seguimiento a la ejecución del contrato, el (los) supervisor (es) certifica(n) que:

1. El (la) Contratista durante el periodo de ejecución del contrato, desarrolló y cumplió con objeto contractual, las obligaciones generales y específicas, presentó y entregó los productos y/o informes establecidos en el Contrato o Convenio en mención.
2. Apruebo los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por el (la) Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato o Convenio en mención.
3. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.
4. Verifique la matriz de riesgos del contrato y se estableció, que no se ha materializado ninguno de los riesgos.

|                                                                                   |         |                                                                         |         |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|------------|
|  | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                                                 | CÓDIGO  | GCON-FR01  |
|                                                                                   | FORMATO | INFORME DE CUMPLIMIENTO DE AVANCES DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y PAGO | VERSIÓN | 03         |
|                                                                                   |         |                                                                         | FECHA   | 10/05/2021 |

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ANEXOS                                                                                                                                                                             | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Comprobante del pago de los Aportes respectivos al Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensiones y/o Aportes Parafiscales por parte del Contratista.</li> <li>2. Formato de deducciones para efectos de retención en la fuente, suministrado por la entidad.</li> <li>3. Soportes contractuales cargados en la sección 7 del contrato electrónico (Formato comprimido).</li> <li>4. Cuenta de cobro o factura, según el Régimen sea Simplificado o Común. <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Si el contratista está obligado a facturar electrónicamente, deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020</li> </ol> </li> <li>5. En caso de primer pago debe aportar: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Los soportes relacionados en el formato de deducciones para efectos de retención en la fuente.</li> </ol> </li> </ol> |
| En constancia, firmo:                                                                                                                                                              | <br><b>Mauricio Paéz Villalba</b><br>Supervisor/Interventor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| En constancia, el presente documento se entiende aprobado por las partes una vez el usuario supervisor del contrato efectuó la aprobación respectiva en la plataforma de SECOP II. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 2/05/2023                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

<sup>1</sup> Incluir las obligaciones específicas pactadas en el Contrato y/o Convenio.

**CIUDAD:** Bogota D.C.

**FECHA:** 2/05/2023

### CUENTA DE COBRO

(Aplicable para Personas Naturales que pertenecen al Régimen Simplificado Art. 499 Estatuto Tributario)

**ADQUIRIENTE DEL SERVICIO Y NIT:** ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES. **NIT:** 901037916-1

#### DEBE A:

**NOMBRE:** RUBÉN DARIO SUÁREZ VARGAS

**IDENTIFICACIÓN:** CC ☒ NIT ☐ No. 1.020.775.947

**CONTRATO No.:** **ADRES-CPS-094-2023**

#### OBJETO:

Prestar servicios profesionales a la Dirección de Otras Prestaciones de la ADRES en la revisión y verificación de las cuentas que presenten ante la Entidad las entidades recobrantes, los prestadores de servicios de salud y las personas naturales por concepto de servicios y tecnologías en salud no financiadas con la UPC o con presupuestos máximos, reclamaciones de servicios médicos, indemnizaciones y gastos derivados de accidentes de tránsito ocasionados por vehículos sin identificar o sin SOAT, eventos catastróficos de origen natural, eventos terroristas y demás eventos aprobados por el Ministerio de Salud y Protección Social, así como el proceso de reintegro de recursos apropiados o reconocidos sin justa causa.

**PERIODO COMPRENDIDO DESDE:** 1/04/2023

**HASTA:** 30/04/2023

**LA SUMA DE:** CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS (5.182.787)

**POR CONCEPTO DE** HONORARIOS

**DIRECCIÓN:** Carrera 5D 189-17

**TELÉFONO:** 3006529814



**FIRMA**  
**C.C. 1020775947**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1020775947                 |    | SUAREZ VARGAS RUBEN DARIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 5d 189-17 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 6777223  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Días Mora | Valor     |
| 2023-03                           | 2023-03 | 2040840444 | 9449262197 | I        | 2023/04/14 | 2023/04/24 | BANCOLOMBIA | 10        | \$651,400 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                |                |            |              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |      |             |           |         |             |             |           |         |             |             |          |         |             |             |        |              |             |          |        |                       |               |           |
|-------------------------------------------------|----------------|------------|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|------|-------------|-----------|---------|-------------|-------------|-----------|---------|-------------|-------------|----------|---------|-------------|-------------|--------|--------------|-------------|----------|--------|-----------------------|---------------|-----------|
| EMPLEADO                                        |                |            | NOVEDADES    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |      |             |           | SALUD   |             |             |           | CCF     |             |             |          | RIESGOS |             |             |        | PARAFISCALES |             |          |        |                       |               |           |
| No.                                             | Identificación | Nombre     | ing          | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codiglo | Días | IBC         | Aporte    | Codiglo | Días        | IBC         | Aporte    | Codiglo | Días        | IBC         | Aporte   | Codiglo | Días        | IBC         | Tarifa | Aporte       | Días        | IBC      | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |           |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)               |                |            |              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |      |             |           |         | \$2,073,115 | \$331,700   |           |         | \$2,073,115 | \$259,200   |          |         | \$2,073,115 | \$41,500    |        |              | \$2,073,115 | \$10,900 |        | \$0                   | \$0           | \$643,300 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)      |                |            |              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |      |             |           |         | \$2,073,115 | \$331,700   |           |         | \$2,073,115 | \$259,200   |          |         | \$2,073,115 | \$41,500    |        |              | \$2,073,115 | \$10,900 |        | \$0                   | \$0           | \$643,300 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) |                |            |              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |      |             |           |         | \$2,073,115 | \$331,700   |           |         | \$2,073,115 | \$259,200   |          |         | \$2,073,115 | \$41,500    |        |              | \$2,073,115 | \$10,900 |        | \$0                   | \$0           | \$643,300 |
| 1                                               | CC             | 1020775947 | SUAREZ RUBEN |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 230201  | 30   | \$2,073,115 | \$331,700 | EPS010  | 30          | \$2,073,115 | \$259,200 | CCF22   | 30          | \$2,073,115 | \$41,500 | 14-23   | 30          | \$2,073,115 | 0.522% | \$10,900     | 30          | \$0      | \$0    | No                    | \$643,300     |           |
| Total Afiliados( 1)                             |                |            |              |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |      |             |           |         | \$2,073,115 | \$331,700   |           |         | \$2,073,115 | \$259,200   |          |         | \$2,073,115 | \$41,500    |        |              | \$2,073,115 | \$10,900 |        | \$0                   | \$0           | \$643,300 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1020775947                 |    | SUAREZ VARGAS RUBEN DARIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 5d 189-17 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 6777223  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2023-03                           | 2023-03 | 2040840444 | 9449262197 | I        | 2023/04/14 | 2023/04/24 | BANCOLOMBIA | 10        | \$651,400 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |  |             |    |           |                 |                |                        |               |
|------------------------------|--------|--|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                       | CODIGO |  | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |  |             |    | 1         | \$331,700       | \$4,100        | \$0                    | \$335,800     |
| PROTECCION                   | 230201 |  | 800,229,739 | 0  | 1         | \$331,700       | \$4,100        | \$0                    | \$335,800     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |  |             |    | 1         | \$10,900        | \$200          | \$0                    | \$11,100      |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  |  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$10,900        | \$200          | \$0                    | \$11,100      |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |  |             |    | 1         | \$41,500        | \$600          | \$0                    | \$42,100      |
| COLSUBSIDIO                  | CCF22  |  | 860,007,336 | 1  | 1         | \$41,500        | \$600          | \$0                    | \$42,100      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |  |             |    | 1         | \$259,200       | \$3,200        | \$0                    | \$262,400     |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 |  | 800,088,702 | 2  | 1         | \$259,200       | \$3,200        | \$0                    | \$262,400     |
| TOTAL                        |        |  |             |    | 1         | \$643,300       | \$8,100        | \$0                    | \$651,400     |