

|                                                                                   |                                            |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|------------|
|  | <b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>       | <b>CÓDIGO</b>  | BSFT21     |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO</b> | <b>VERSIÓN</b> | 1          |
|                                                                                   |                                            | <b>FECHA</b>   | 22/12/2022 |

**INFORME DE SUPERVISION No. 03  
CONTRATO No. 88-2024**

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contratista</b>                       | Diana Mariselly Daza Moreno                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Identificación</b>                    | 1.023.874.236                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Fecha de suscripción del Contrato</b> | 23/07/2024                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Objeto</b>                            | Prestación de servicios profesionales a la Superintendencia Delegada para Investigaciones Administrativas, para apoyar jurídicamente el trámite y desarrollo del procedimiento administrativo sancionatorio aplicable a la entidad |
| <b>Plazo de Ejecución</b>                | 5 meses                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Fecha de Inicio</b>                   | 23/07/2024                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Fecha de Finalización</b>             | 22/12/2024                                                                                                                                                                                                                         |

**2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO**

|                                                                |                                                                         |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Valor total del Contrato</b>                                | \$ 44.234.700                                                           |
| <b>Valor Honorarios mensuales</b>                              | \$ 8.846.940                                                            |
| <b>Valor ejecutado</b>                                         | \$ 20.053.064                                                           |
| <b>Valor faltante por ejecutar / Valor pendiente por pagar</b> | \$ 24.181.636                                                           |
| <b>Porcentaje de Ejecución</b>                                 | 45.33%                                                                  |
| <b>Porcentaje por Ejecutar</b>                                 | 54.67%                                                                  |
| <b>Estado de la Garantía</b>                                   | Vigente                                                                 |
| <b>Matriz de Riesgos del Contrato</b>                          | Sin afectación.<br>En monitoreo y revisión por parte de la supervisión. |

**3. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**3.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024.**

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios

|                                                                                   |                                            |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|------------|
|  | <b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>       | <b>CÓDIGO</b>  | BSFT21     |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO</b> | <b>VERSIÓN</b> | 01         |
|                                                                                   |                                            | <b>FECHA</b>   | 22/12/2022 |

previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

## OBLIGACIONES.

**Obligación N°.1:** Recibir mensualmente, los antecedentes número de radicación asignado por la SUPERSALUD -(NURC) y/o expedientes asignados por el supervisor del contrato, para proyectar con calidad, rigor jurídico y de conformidad a las directrices y líneas jurídicas definidas por el Superintendente Delegado para Investigaciones Administrativas o el supervisor del contrato, los actos administrativos de apertura de la investigación administrativa, resoluciones de improcedencia, resoluciones de pruebas, alegatos de conclusión, de sanción, exoneración, caducidad, de archivo, resolución para resolver recurso de reposición y solicitudes de revocatoria directa, y demás actuaciones correspondientes al proceso administrativo sancionatorio, de acuerdo con los tiempos de caducidad de la acción sancionatoria en las fechas establecidas por el supervisor del contrato, aclarando que la custodia estará a cargo del contratista, al cual se le entregará el expediente digitalizado, verificando que coincida de manera exacta con el expediente en físico

| Detalle de las actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Evidencias o Soportes                                                                                                                                                   | Fecha                                                                                |
| Se recibió asignación digital del expediente <b>SIAD 7000202300077</b> , respecto del cual se verificó que coincidiera con el expediente físico; así mismo, se proyectó Resolución que resuelve pruebas de conformidad con lo establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes.      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Correo electrónico de asignación.</li> <li>• Correo de remisión de proyecto de Resolución resolviendo pruebas.</li> </ul>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 27/08/2024</li> <li>• 05/09/2024</li> </ul> |
| Se recibió asignación digital del expediente <b>SIAD 7000202300070</b> , respecto del cual se verificó que coincidiera con el expediente físico; así mismo, se proyectó Resolución que resuelve pruebas de conformidad con lo establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes.      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Correo electrónico de asignación.</li> <li>• Correo de remisión de proyecto de Resolución resolviendo pruebas.</li> </ul>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 27/08/2024</li> <li>• 10/09/2024</li> </ul> |
| Se recibió asignación digital del expediente <b>SIAD7000202300300</b> , respecto del cual se verificó que coincidiera con el expediente físico; así mismo, se proyectó Resolución que resuelve investigación de conformidad con lo establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Correo electrónico de asignación.</li> <li>• Correo de remisión de proyecto de Resolución resolviendo investigación</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 29/08/2024</li> <li>• 18/09/2024</li> </ul> |
| Se recibió asignación digital del expediente <b>SIAD 0910202200169</b> , respecto del cual se verificó que                                                                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Correo electrónico de asignación.</li> </ul>                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 04/09/2024</li> <li>• 10/09/2024</li> </ul> |

|                                                                                   |                                            |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|------------|
|  | <b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>       | <b>CÓDIGO</b>  | BSFT21     |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO</b> | <b>VERSIÓN</b> | 01         |
|                                                                                   |                                            | <b>FECHA</b>   | 22/12/2022 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                  |                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| coincidiera con el expediente físico; así mismo, se proyectó Resolución que resuelve pruebas de conformidad con lo establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes.                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Correo de remisión de proyecto de Resolución resolviendo pruebas.</li> </ul>                                                            |                                                                                      |
| Se recibió asignación digital del expediente <b>SIAD 0910202200204</b> , respecto del cual se verificó que coincidiera con el expediente físico; así mismo, se proyectó Resolución que resuelve pruebas de conformidad con lo establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes.                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Correo electrónico de asignación.</li> <li>• Correo de remisión de proyecto de Resolución resolviendo pruebas.</li> </ul>               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 04/09/2024</li> <li>• 10/09/2024</li> </ul> |
| Se recibió asignación digital del expediente <b>SIA D 7000202300678</b> , respecto del cual se verificó que coincidiera con el expediente físico; así mismo, se proyectó Resolución que resuelve recurso de reposición de conformidad con lo establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Correo electrónico de asignación.</li> <li>• Correo de remisión de proyecto de Resolución resolviendo recurso de reposición.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 05/09/2024</li> <li>• 23/09/2024</li> </ul> |
| Se recibió asignación digital del expediente <b>SIAD 7000202300487</b> , respecto del cual se verificó que coincidiera con el expediente físico; así mismo, se proyectó Resolución que resuelve investigación de conformidad con lo establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes.          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Correo electrónico de asignación.</li> <li>• Correo de remisión de proyecto de Resolución resolviendo investigación.</li> </ul>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 10/09/2024</li> <li>• 30/09/2024</li> </ul> |

**Obligación N°.2:** Verificar en los sistemas de información implementados por la Superintendencia Nacional de Salud, toda la información necesaria para el desarrollo del objeto contractual, evitando decisiones duplicadas o contradictorias o que no cuenten con los soportes necesarios para el efecto.

| Detalle de las actividades realizadas                                                                                                                                                                                       |                                      |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|
| Actividad                                                                                                                                                                                                                   | Evidencias o Soportes                | Fecha                                    |
| Se realizó verificación en el sistema SUPERARGO de la documentación que hace parte de los expedientes <b>SIAD 7000202300077, 7000202300070, 7000202300300, 0910202200169, 0910202200204, 7000202300678 y 7000202300487.</b> | Proyección de actos administrativos. | Entre el 01/09/2024 hasta el 30/09/2024. |

**Obligación N°.3:** Entregar de manera semanal los actos administrativos proyectados y asignados por el supervisor del contrato, a través de correo electrónico y medio digital y en

|                                                                                   |                                            |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|------------|
|  | <b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>       | <b>CÓDIGO</b>  | BSFT21     |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO</b> | <b>VERSIÓN</b> | 01         |
|                                                                                   |                                            | <b>FECHA</b>   | 22/12/2022 |

caso de ser necesario realizar y entregar las correcciones de los proyectos de actos administrativos requeridos por los directores y/o revisores (profesionales de planta de la delegada con la experiencia necesaria para realizar esta actividad) y la Delegada para Investigaciones Administrativas dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a comunicación de solicitud de ajustes.

| Detalle de las actividades realizadas                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                   |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Actividad                                                                                                                                                                                                                 | Evidencias o Soportes                                                                                                             | Fecha      |
| Se realizó entrega de la proyección de Resolución que resuelve pruebas dentro del expediente <b>SIAD 7000202300077</b> de conformidad con lo establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes.       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Correo de remisión de proyecto de Resolución resolviendo pruebas.</li> </ul>               | 05/09/2024 |
| Se realizó entrega de la proyección de Resolución que resuelve pruebas dentro del expediente <b>SIAD 7000202300070</b> de conformidad con lo establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes.       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Correo de remisión de proyecto de Resolución resolviendo pruebas.</li> </ul>               | 10/09/2024 |
| Se realizó entrega de la proyección de Resolución que resuelve investigación dentro del expediente <b>SIAD 7000202300300</b> de conformidad con lo establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Correo de remisión de proyecto de Resolución resolviendo investigación</li> </ul>          | 18/09/2024 |
| Se realizó entrega de la proyección de Resolución que resuelve pruebas dentro del expediente <b>SIAD 0910202200169</b> de conformidad con lo establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes.       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Correo de remisión de proyecto de Resolución resolviendo pruebas.</li> </ul>               | 10/09/2024 |
| Se realizó entrega de la proyección de Resolución que resuelve pruebas dentro del expediente <b>SIAD 0910202200204</b> de conformidad con lo establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes.       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Correo de remisión de proyecto de Resolución resolviendo pruebas.</li> </ul>               | 10/09/2024 |
| Se realizó entrega de la proyección de Resolución que resuelve recurso dentro del expediente <b>SIA D 7000202300678</b> de conformidad con lo establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes.      | <ul style="list-style-type: none"> <li>Correo de remisión de proyecto de Resolución resolviendo recurso de reposición.</li> </ul> | 23/09/2024 |
| Se realizó entrega de la proyección de Resolución que resuelve investigación dentro del expediente <b>SIAD 7000202300487</b> de conformidad con lo                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Correo de remisión de proyecto de Resolución</li> </ul>                                    | 30/09/2024 |

|                                                                                   |                                            |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|------------|
|  | <b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>       | <b>CÓDIGO</b>  | BSFT21     |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO</b> | <b>VERSIÓN</b> | 01         |
|                                                                                   |                                            | <b>FECHA</b>   | 22/12/2022 |

|                                                                        |                            |  |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|
| establecido en la Resolución 1650 de 2014 y demás normas concordantes. | resolviendo investigación. |  |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|

**Obligación N°.4:** Entregar, una vez finalizado el plazo de ejecución del contrato, un back up, por correo electrónico, que contenga la totalidad de la versión final de los actos administrativos proyectados en formato Word, indicando el número del expediente al que corresponde el acto administrativo.

| Detalle de las actividades realizadas                              |                       |       |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                                                          | Evidencias o Soportes | Fecha |
| No se requirió realizar la actividad para el periodo de ejecución. | N/A                   | N/A   |

**Obligación N°.5:** Llevar la relación de expedientes asignados y entregados por la dependencia, por medio del supervisor del contrato, en una carpeta digital (toda vez que los expedientes se tramitan en digital de conformidad con la entrega realizada por el supervisor de los expedientes escaneados por correo electrónico).

| Detalle de las actividades realizadas                                                                                                                 |                                  |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------|
| Actividad                                                                                                                                             | Evidencias o Soportes            | Fecha |
| Se cuenta con una base de datos en la que se relacionan los procesos asignados, así mismo, un archivo digital de cada uno de los procesos a mi cargo. | Base de datos y archivo digital. |       |

**Obligación N°.6:** Realizar la denuncia y/o trámite respectivo ante las autoridades competentes, en los casos en que se haya prestado el expediente físico y este haya sido objeto de pérdida y/o deterioro, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la ocurrencia del hecho, como también deberá apoyar las labores de reconstrucción y conformación del nuevo expediente, aclarando en este punto que no está permitido que los expedientes físicos sean retirados de la Delegatura para Investigaciones Administrativas.

| Detalle de las actividades realizadas                              |                       |       |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                                                          | Evidencias o Soportes | Fecha |
| No se requirió realizar la actividad para el periodo de ejecución. | N/A                   | N/A   |

**Obligación N°.7:** Informar al supervisor del contrato, en el momento de la asignación de los procesos, cualquier conflicto de interés que exista en virtud de la actuación previa en procesos administrativos sancionatorios en donde hubiese actuado en representación de vigilados de la Superintendencia Nacional de Salud.

| Detalle de las actividades realizadas                              |                       |       |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|
| Actividad                                                          | Evidencias o Soportes | Fecha |
| No se requirió realizar la actividad para el periodo de ejecución. | N/A                   | N/A   |

**Obligación N°.8:** Asistir a las reuniones, capacitaciones o retroalimentaciones convocadas por el Supervisor o la Superintendente Delegada para Investigaciones Administrativas,

|                                                                                   |                                            |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|------------|
|  | <b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>       | <b>CÓDIGO</b>  | BSFT21     |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO</b> | <b>VERSIÓN</b> | 01         |
|                                                                                   |                                            | <b>FECHA</b>   | 22/12/2022 |

relacionadas con los procesos administrativos sancionatorios que estos tienen a su cargo, atendiendo oportunamente a las solicitudes y compromisos que surjan de las mismas.

| <b>Detalle de las actividades realizadas</b>                                                                                                                                    |                              |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------|
| <b>Actividad</b>                                                                                                                                                                | <b>Evidencias o Soportes</b> | <b>Fecha</b> |
| Participé en la reunión adelantada el 18/09/2024 en la que se trataron temas sobre la proyección de decisiones o resoluciones de trámite, fechas de entrega e informes de pago. | Acta de reunión              | 18/09/2024   |

**NOTA 1:** Forma parte del presente documento el informe de actividades previamente entregado por el contratista el 04/01/2024 el cual deberá contener como mínimo: 1. Detalle del cumplimiento de cada una de las obligaciones con sus debidos soportes 2. Evidencia de los entregables 3. Balance Financiero.

**NOTA 2:** Si para el periodo en que se rinde el informe hay productos se deben relacionar, así como la evidencia de su entrega.

**NOTA 3:** El informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso se deben publicar en la plataforma SECOP II, o en la Tienda Virtual del Estado Colombia, y deben reposar igualmente en el expediente contractual electrónico. Si existen entregables físicos deberán reposar en la carpeta contractual creada por el Grupo de Gestión.

### **3.2. ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO**

El Contrato No. 88, se encuentra EN EJECUCIÓN, con un porcentaje de AVANCE

AVANCE FINANCIERO: 45.33%

AVANCE TÉCNICO: 45.33%

### **4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

### **5. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA**

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente electrónico con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación de la ejecución de las actividades específicas del contrato y seguimiento a la matriz de riesgos.
- Verificación del pago al Sistema de Seguridad Social Integral realizado por el contratista, de conformidad con la normatividad vigente.
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.

|                                                                                   |                                            |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------|------------|
|  | <b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>       | <b>CÓDIGO</b>  | BSFT21     |
|                                                                                   | <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO</b> | <b>VERSIÓN</b> | 01         |
|                                                                                   |                                            | <b>FECHA</b>   | 22/12/2022 |

- f) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- g) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad al servicio recibido o los bienes entregados.
- h) Trámite de reconocimiento y pago ante la Dirección Financiera.

**6. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).**

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

**7. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO**

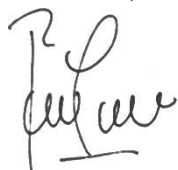
Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo con las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

**8. UBICACIÓN DE SOPORTES**

Los soportes de la ejecución del contrato, así como sus entregables se encuentran ubicados en:

El presente informe se firma en Bogotá D.C., a los **cuatro (04)** días del mes de **octubre** de **2024**.

Atentamente,



**ROSA CAROLINA HERNANDEZ ROLÓN**  
DIRECTORA DE INVESTIGACIONES PARA ENTIDADES DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

Supervisor (a) del Contrato No. **088-2024**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                 |                    |                |                                                                         |                            |              |         |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------|--------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|---------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA             |                                 |                    |                |                                                                         | Código                     | GFFT14       |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN PARA PAGO |                                 |                    |                |                                                                         | Versión                    | 3            |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                 |                    |                |                                                                         | Fecha                      | 8/3/2024     |         |          |
| CIUDAD Y FECHA DE CERTIFICACIÓN: 4/10/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                 |                    |                |                                                                         |                            |              |         |          |
| EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR (A) CERTIFICA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                 |                    |                |                                                                         |                            |              |         |          |
| Que DIANA MARISELLY DAZA MORENO identificada con C.C. No. 1.023.874.236 cumplió a cabalidad con las obligaciones o actividades del contrato No.088 del 2024 cuyo objeto es la prestación de servicios profesionales a la Superintendencia Delegada para Investigaciones Administrativas, para apoyar jurídicamente el trámite y desarrollo del procedimiento administrativo sancionatorio aplicable a la entidad |                                        |                                 |                    |                |                                                                         |                            |              |         |          |
| PAGO CORRESPONDIENTE A: Del 1 al 30 de septiembre de 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                 |                    |                | VALOR A PAGAR:                                                          |                            | 8,846,940.00 |         |          |
| FACTURA No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | COMPROMISO PRESUPUESTAL(RP)            | CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL       | CÓDIGO DEPENDENCIA | SALDO ANTERIOR | VALOR PRESENTE DE PAGO                                                  | SALDO DESPUÉS DE ESTE PAGO | FUENTE       | RECURSO | VIGENCIA |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 153124                                 | C-1903-0300-8-20201C-1903019-02 | 19-10-00-18        | 33,028,576     | 8,846,940.00                                                            | 24,181,636.00              | PROPIOS      | 21      | ACTUAL   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                 |                    |                | -                                                                       |                            |              |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                 |                    |                |                                                                         |                            |              |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                 |                    |                |                                                                         |                            |              |         |          |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                 |                    | 33,028,576.00  | 8,846,940.00                                                            | 24,181,636.00              |              |         |          |
| VALOR AHORRO CUENTAS AFC / PENSIONES VOLUNTARIAS \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                 |                    |                | MES Y VALOR DE SEGURIDAD SOCIAL QUE ACREDITA: AGOSTO 2024- \$ 1.189.000 |                            |              |         |          |
| Nota: En caso de que se requiera realizar algún ajuste al valor del ahorro, se debe remitir nuevamente el formato Declaración Clasificación de Ingresos Para Efectos en Retención por Concepto de Renta (GFFT19)                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                 |                    |                | SALDO A LIBERAR DEL PRIMER PAGO:                                        |                            |              |         |          |
| Entrada de Almacén No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                 |                    |                |                                                                         |                            |              |         |          |
| Esta certificación se expide con destino a la Coordinación del Grupo de Tesorería de la Superintendencia Nacional de Salud para efectos del valor total a pagar certificado.                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                 |                    |                |                                                                         |                            |              |         |          |
| Firma Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                 |                    |                |                                                                         |                            |              |         |          |
| Nombre: ROSA CAROLINA HERNANDEZ ROLÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                 |                    |                |                                                                         |                            |              |         |          |
| Dependencia: DIRECCIÓN DE INVESTIGACIONES PARA ENTIDADES DE ASEGURAMIENTO EN SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                 |                    |                |                                                                         |                            |              |         |          |
| SEÑOR SUPERVISOR TENGA EN CUENTA QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                        |                                 |                    |                |                                                                         |                            |              |         |          |
| Para efectos de la procedibilidad del pago aquí autorizado, usted deja constancia del recibo y verificación de la publicación del Informe de Supervisión en el SECOP II y/o el cargue de la factura anterior en CCE, Sopena de omisión en su deber de seguimiento y control de la ejecución contractual                                                                                                          |                                        |                                 |                    |                |                                                                         |                            |              |         |          |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                 |                    |                   |                     |          |                       |             |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|-------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |             |
| CC 1023874236                     |         | DAZA MORENO DIANA MARISELLY | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 10B N81F 70 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 6272767  | Si                    |             |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                 |                    |                   |                     |          |                       |             |
| Periodo                           |         | Clave                       |                 | Tipo               | Fecha             |                     | Pago     |                       |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla        | Planilla           | Limite            | Pago                | Banco    | Dias Mora             | Valor       |
| 2024-08                           | 2024-08 | 958666004                   | 9474671892      | N                  | 2024/09/10        | 2024/10/04          | NEQUI    | 24                    | \$1,189,000 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |            |            |        |             |               |             |        |             |               |             |      |     |        |         |       |             |               |              |     |        |     |
|--------------------------------------------------|----------------|------------|------------|--------|-------------|---------------|-------------|--------|-------------|---------------|-------------|------|-----|--------|---------|-------|-------------|---------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                         |                |            | PENSION    |        |             |               | SALUD       |        |             |               | CCF         |      |     |        | RIESGOS |       |             |               | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                              | Identificación | Nombres    | Codigo     | Días   | IBC         | Aporte        | Codigo      | Días   | IBC         | Aporte        | Codigo      | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días  | IBC         | Aporte        | Días         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)               |                |            |            |        | \$3,538,776 | \$639,600     |             |        | \$3,538,776 | \$442,400     |             |      | \$0 | \$0    |         |       | \$3,538,776 | \$86,200      |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |            |        | \$3,538,776 | \$639,600     |             |        | \$3,538,776 | \$442,400     |             |      | \$0 | \$0    |         |       | \$3,538,776 | \$86,200      |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |            |        | \$3,538,776 | \$639,600     |             |        | \$3,538,776 | \$442,400     |             |      | \$0 | \$0    |         |       | \$3,538,776 | \$86,200      |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                | CC             | 1023874236 | DAZA DIANA | 230301 | 30          | (\$3,790,400) | (\$606,500) | EPS005 | 30          | (\$3,790,400) | (\$473,800) |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-11 | 30          | (\$3,790,400) | (\$92,400)   | 0   | \$0    | \$0 |
| 2                                                | CC             | 1023874236 | DAZA DIANA | 230301 | 30          | \$7,329,176   | \$1,246,100 | EPS005 | 30          | \$7,329,176   | \$916,200   |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-11 | 30          | \$7,329,176   | \$178,600    | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |            |        | \$3,538,776 | \$639,600     |             |        | \$3,538,776 | \$442,400     |             |      | \$0 | \$0    |         |       | \$3,538,776 | \$86,200      |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1023874236                 |    | DAZA MORENO DIANA MARISELLY | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 108 N81F 70 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 6272767  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |       |             |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------|-------------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |       |             |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Valor       |
| 2024-08                           | 2024-08 | 958666004 |  | 9474671892 | N        | 2024/09/10 | 2024/10/04 | NEQUI | \$1,189,000 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$639,600       | \$11,400       | \$0                    | \$651,000     |  |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$639,600       | \$11,400       | \$0                    | \$651,000     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$86,200        | \$1,600        | \$0                    | \$87,800      |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$86,200        | \$1,600        | \$0                    | \$87,800      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$442,400       | \$7,800        | \$0                    | \$450,200     |  |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$442,400       | \$7,800        | \$0                    | \$450,200     |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$1,168,200     | \$20,800       | \$0                    | \$1,189,000   |  |