Superintendencia de Industria y Comercio	**FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**	**CÓDIGO:** GA01-F08 **VERSIÓN:** 7 **FECHA:** 2022-04-11

Número de Contrato : 573-2025

N° de Radicado de solicitud de contratación:25-28625--0

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre del contratista:DAYHANA GÓMEZ SANTOS	**Número de identificación: (**CC**):** 1013604247

Objeto del contrato: Prestar los servicios profesionales para apoyar la elaboración, levantamiento, consolidación, manejo y actualización de la información requerida por los procesos de los grupos de trabajo adscritos a la Dirección Administrativa.

Forma de pago:

UN (1) Se pagará en mensualidades vencidas por un valor de OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000) y/o proporcional a fracción de mes, con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).
DIEZ (10) Se pagará en mensualidades vencidas por un valor de OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000) y/o proporcional a fracción de mes, con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).
UN (1) Se pagará en mensualidades vencidas por un valor de OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000) y/o proporcional a fracción de mes, con sujeción a la disponibilidad de recursos del PAC (Plan Anual Mensual de Caja).

Fecha de suscripción: 2025-01-23	**Fecha de inicio:** 2025-01-23	**Fecha de terminación:** 2025-12-20

Plazo: El plazo de ejecución del contrato es de DIEZ (10) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, contando a partir de la aprobación del documento en la plataforma SECOP II de la garantía única de cumplimiento, previo registro presupuestal e inicio de la cobertura de la afiliación a la Aseguradora de Riesgos Laborales.

Periodo de pago: Enero	**N° de pago:** Primer

SEGUIMIENTO FINANCIERO

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato:	87,999,999
Valor Adición:	0
Valor Reducción:	0
Valor del contrato:	87,999,999
Pagos Realizados:	0
Saldo del Contrato:	87,999,999
Valor de este Pago:	2,400,000
Nuevo Saldo del contrato:	85,599,999

MODIFICACIONES CONTRACTUALES

Superintendencia de Industria y Comercio	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	CÓDIGO: GA01-F08 VERSIÓN: 7 FECHA: 2022-04-11

Número de Contrato : 573-2025

APORTES AL SGSS

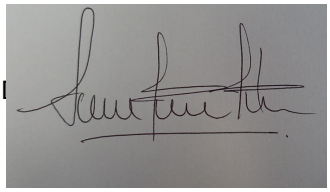
Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales	**Mes**	**N° de Planilla:**
	Enero	0
Certificado del revisor fiscal, contador o representante legal según corresponda, deencontrarse al día en el pago de la Seguridad Social Integral, Riesgos Laborales y Parafiscales para personas Jurídicas		

SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA/ CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

¿Tiene pendiente por legalizar gastos de desplazamiento realizados a la fecha de corte del	**SI**	**NO**
		X

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

Código CCP	**Nombre del CCP**	**Número de Registro Presupuestal**	**Valor afectación**
A-02-02-02-008-003-01-1	FUNCIONAMIENTO/SERVICIOS DE CONSULTORIA EN ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS DE GESTIÓN	60425	2,400,000



Firmado digitalmente por: LUISA FERNANDA HERNANDEZ CARRILLO
Fecha: 2025.02.20 10:44:10 COT
Razón: AplicativoPagos
Ubicación: Bogotá, Colombia.

FIRMA

Supervisor

Cargo

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
1. Realizar el levantamiento, consolidación, manejo y actualización de la información requerida por los procesos de la Dirección Administrativa.	0	8.0	Inicio del levantamiento, consolidación, manejo y actualización de la información requerida por los procesos de la Dirección Administrativa
2. Realizar el análisis de las bases de datos que se manejan en la Dirección Administrativa.	0	8.0	Inicio del análisis de las bases de datos que se manejan en la Dirección Administrativa.
3. Elaboración de informes estadísticos para el control que realiza la Dirección Administrativa y para el mejoramiento continuo de los procesos.	0	8.0	Elaboración de informes periódicos de acuerdo con la solicitud de la Dirección
4. Realizar el seguimiento de las bases de datos que registran la información de la Dirección Administrativa para que se mantengan actualizadas y así obtener consultas oportunas y acertadas.	0	8.0	Apoyo en la consolidación y seguimiento de las bases de datos
5. Elaboración de un dashboard mediante informes, para la visualización de la información registrada en las bases de datos de la Dirección Administrativa.	0	8.0	Se creó un dashboard para hacer el seguimiento de los Estudios Previos radicados y contratos suscritos por área
6. Apoyar en el registro de la información estadística para mejoramiento de los procesos de la Dirección Administrativa.	0	8.0	Apoyo en el diligenciamiento de la Base de Datos de la Dirección de los Estudios Previos de Personas Naturales y Legalizaciones
7. Acompañar a la Dirección Administrativa en las reuniones técnicas que se requieran y se relacionen con el uso y manejo de las bases de datos que almacenan los datos propios de la dependencia.	0	8.0	Asistencia a las reuniones de seguimiento diario de la Coordinación Contractual y las programadas directamente por la dirección, participando ademas en la actualización y consolidación de datos
8. Realizar el seguimiento y evaluación periódica del uso, desempeño e impacto de las herramientas tecnológicas implementadas para las estadísticas requeridas, incluyendo herramientas como inteligencia artificial para realizar mejoras en el proceso de acuerdo con las directrices establecidas por la Supervisión.	0	8.0	Conformación del equipo de trabajo para desarrollar y poner en marcha una herramienta de automatización para hacer seguimiento al PAA 2025
9. Asistir a las reuniones, talleres, socializaciones y actividades en	0	8.0	Asistencia a las siguientes reuniones:

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES

CLAUSULA	% Acu	% Mes	OBSERVACIONES
las que sea requerido, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor.			- Plan de trabajo y cronograma para transición de entrega de archivos de la serie "Expedientes". Dirección de signos distintivos - Reunión de coordinación Informe Edificio Bochica
10. Las demás obligaciones que el Supervisor del Contrato imparta, conforme al objeto del contrato.	0	8.0	Apoyo en otras tareas

FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA PERSONAS NATURALES

Yo	DAYHANA GÓMEZ SANTOS					**Contrato**	573-2025
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	**Número**	1013604247
Teléfono fijo		Celular 1	3057393425			**Celular 2**	3057393425
Teléfono trabajo					**Ext.**		
Dirrección					**Ciudad**		
Correo electrónico 1	dayhanag17@gmail.com				**Correo electrónico 2**		dayhanag17@gmail.com
Regimen Impuesto a las Ventas	No responsable	X	Responsable		**PENSIONADO**	SI	NO X

1. Declaro bajo la gravedad de juramento

Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 4° del Decreto 2271 de 2009, el artículo 126-1 del E.T. y el artículo 15 del Decreto 836 de 1991, los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social, en concordancia con el articulo 18 de la Ley 1122 de 2007, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato objeto de esta declaración, suscrito con La Superintencia de Industria y comercio, objeto del pago sujeto a retención; para dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002 hago entrega del detalle de la planilla generada desde el operador donde se evidencia su estado como pagada.

2. Clasificación tributaria

	Si	NO
Es pensionado.		X
Pertenece o no al régimen simple de tributación.		X
Responsable del impuesto a las ventas.		X

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

3. Solicitud deducciones y/o beneficios tributarios

	Si	NO
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por los aportes a la medicina prepagada o plan complementario realizado a las empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendecia Nacional de Salud de acuerdo a la certificacion que adjunto como soporte.		X
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificado por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito la deduccion por intereses de vivienda de acuerdo a la certificacion expedida por la entidad que financia el credito y que adjunto como soporte.		X
Que de acuerdo a lo establecido en el Art 387 del E.T. modificaco por el Art 15 de la Ley 1607 de 2012, solicito deduccion por dependientes de acuerdo a lo relacionado en la pestaña de DEPENDIENTES del aplicativo (favor adjuntar archivo en pestaña de DEPENDIENTES).		X

Nota : En caso de no clasificarse para efectos de retencion del art 383 ET, le será aplicables las tarifas establecidas en el art 392 E.T. recopilado en el DR 1625 de 2016 en el articulo 1.2.4.3.1

4. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

Acogiéndome al beneficio de los Art. 126-1 y 126-4 del E.T., solicito que para el presente pago que está en trámite se aplique la deducción por concepto de:

Con fecha de aprobación 2025-02-20 10:02:28

	FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo		DAYHANA GÓMEZ SANTOS				**Contrato N°**	573-2025	Año	2025
Tipo Identificación	NIT	C.C X	C.E	NP	NIP	**Número Ident.**	1013604247		

Artículo 2° del Decreto 099 de 2013 y Decreto 1070 de 2013 Decreto 3032 de 2013 - Información para depurar la Base de la Retención

1. Solicitud deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios y Cuentas AFC

1.1 Concepto _____

1.2 Entidad _____

1.3 Cuenta _____

1.4 Valor _____

2. Informacion de Dependientes, Art. 15, parágrafo 2° de la Ley 1607 de 2012
¨Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes y adjunte los certificados correspondientes¨

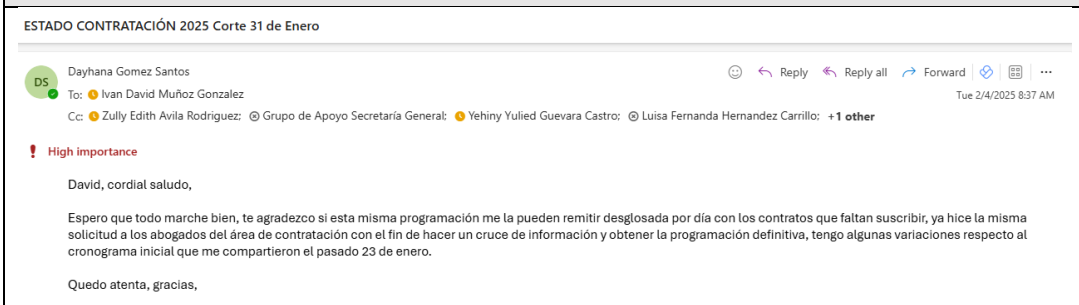
Relación de dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Decreto 099 del 2013:

Con fecha de aprobación 2025-02-20 10:02:28

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS

Obligación Contractual No. 1	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Realizar el levantamiento, consolidación, manejo y actualización de la información requerida por los procesos de la Dirección Administrativa.	0%	8%
Actividades realizadas No 1		
Inicio del levantamiento, consolidación, manejo y actualización de la información requerida por los procesos de la Dirección Administrativa		
Evidencias para obligación No. 1		



ESTADO CONTRATACIÓN 2025 Corte 31 de Enero

Dayhana Gomez Santos — Reply | Reply all | Forward

To: Ivan David Muñoz Gonzalez — Tue 2/4/2025 8:37 AM

Cc: Zully Edith Avila Rodriguez; Grupo de Apoyo Secretaría General; Yehiny Yulied Guevara Castro; Luisa Fernanda Hernandez Carrillo; +1 other

High importance

David, cordial saludo,

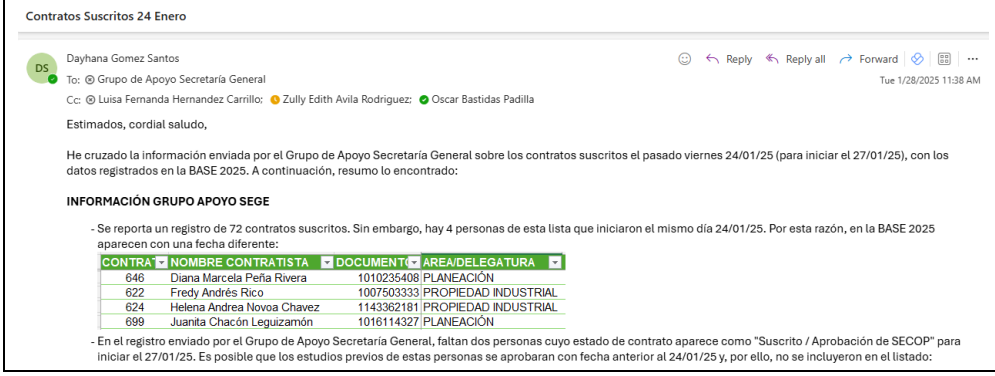
Espero que todo marche bien, te agradezco si esta misma programación me la pueden remitir desglosada por día con los contratos que faltan suscribir, ya hice la misma solicitud a los abogados del área de contratación con el fin de hacer un cruce de información y obtener la programación definitiva, tengo algunas variaciones respecto al cronograma inicial que me compartieron el pasado 23 de enero.

Quedo atenta, gracias,

Obligación Contractual No. 2	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Realizar el análisis de las bases de datos que se manejan en la Dirección Administrativa.	0%	8%
Actividades realizadas No 2		
Inicio del análisis de las bases de datos que se manejan en la Dirección Administrativa.		
Evidencias para obligación No. 2		

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS



Contratos Suscritos 24 Enero

Dayhana Gomez Santos — Reply | Reply all | Forward — Tue 1/28/2025 11:38 AM

To: Grupo de Apoyo Secretaría General

Cc: Luisa Fernanda Hernandez Carrillo; Zully Edith Avila Rodriguez; Oscar Bastidas Padilla

Estimados, cordial saludo,

He cruzado la información enviada por el Grupo de Apoyo Secretaría General sobre los contratos suscritos el pasado viernes 24/01/25 (para iniciar el 27/01/25), con los datos registrados en la BASE 2025. A continuación, resumo lo encontrado:

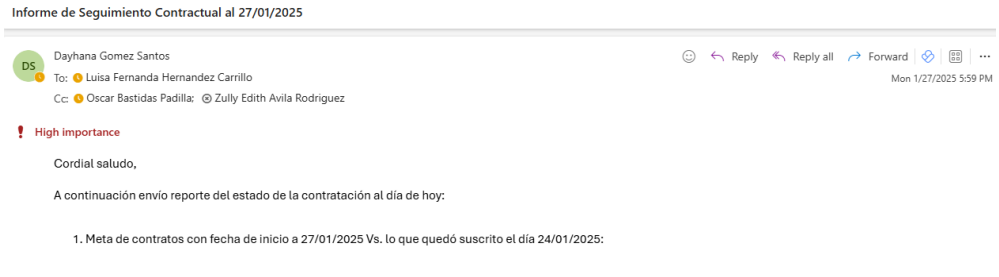
INFORMACIÓN GRUPO APOYO SEGE

- Se reporta un registro de 72 contratos suscritos. Sin embargo, hay 4 personas de esta lista que iniciaron el mismo día 24/01/25. Por esta razón, en la BASE 2025 aparecen con una fecha diferente:

CONTRA	NOMBRE CONTRATISTA	DOCUMENTO	AREA/DELEGATURA
646	Diana Marcela Peña Rivera	1010235408	PLANEACIÓN
622	Fredy Andrés Rico	1007503333	PROPIEDAD INDUSTRIAL
624	Helena Andrea Novoa Chavez	1143362181	PROPIEDAD INDUSTRIAL
699	Juanita Chacón Leguizamón	1016114327	PLANEACIÓN

- En el registro enviado por el Grupo de Apoyo Secretaría General, faltan dos personas cuyo estado de contrato aparece como "Suscrito / Aprobación de SECOP" para iniciar el 27/01/25. Es posible que los estudios previos de estas personas se aprobaran con fecha anterior al 24/01/25 y, por ello, no se incluyeron en el listado:

Obligación Contractual No. 3	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Elaboración de informes estadísticos para el control que realiza la Dirección Administrativa y para el mejoramiento continuo de los procesos.	0%	8%
Actividades realizadas No 3		
Elaboración de informes periódicos de acuerdo con la solicitud de la Dirección		
Evidencias para obligación No. 3		



Informe de Seguimiento Contractual al 27/01/2025

Dayhana Gomez Santos — Reply | Reply all | Forward — Mon 1/27/2025 5:59 PM

To: Luisa Fernanda Hernandez Carrillo

Cc: Oscar Bastidas Padilla; Zully Edith Avila Rodriguez

High importance

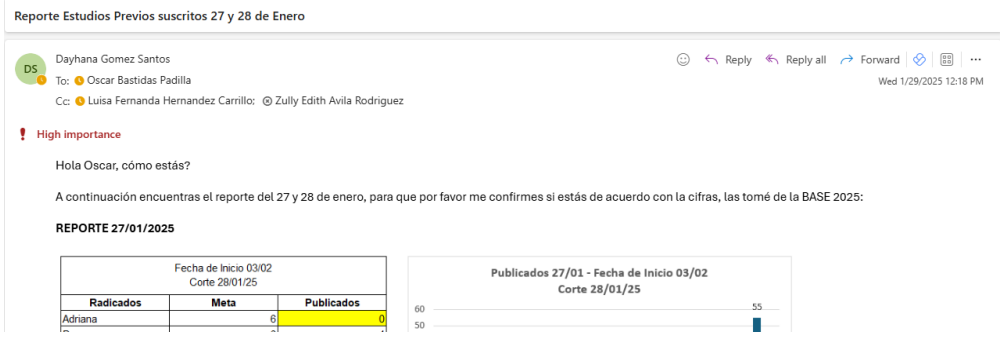
Cordial saludo,

A continuación envío reporte del estado de la contratación al día de hoy:

1. Meta de contratos con fecha de inicio a 27/01/2025 Vs. lo que quedó suscrito el día 24/01/2025:

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS



Reporte Estudios Previos suscritos 27 y 28 de Enero

Dayhana Gomez Santos
To: Oscar Bastidas Padilla
Cc: Luisa Fernanda Hernandez Carrillo; Zully Edith Avila Rodriguez
Reply | Reply all | Forward
Wed 1/29/2025 12:18 PM

High importance

Hola Oscar, cómo estás?

A continuación encuentras el reporte del 27 y 28 de enero, para que por favor me confirmes si estás de acuerdo con la cifras, las tomé de la BASE 2025:

REPORTE 27/01/2025

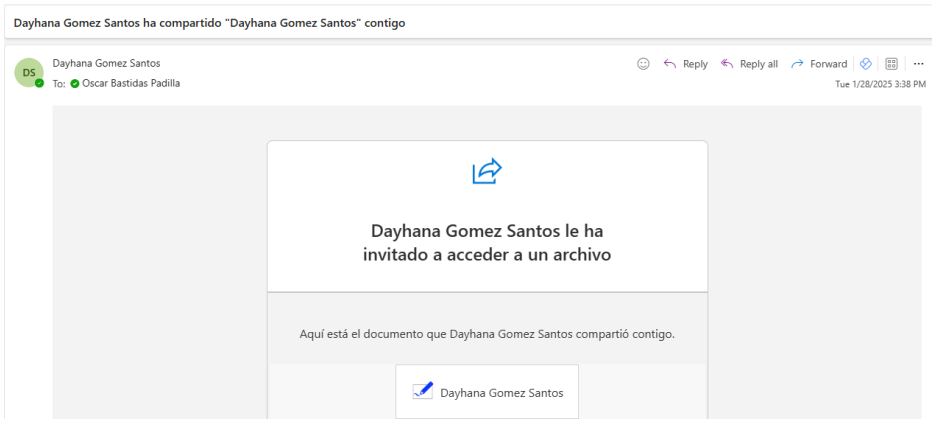
Fecha de Inicio 03/02
Corte 28/01/25

Radicados	Meta	Publicados
Adriana	6	0

Publicados 27/01 - Fecha de Inicio 03/02
Corte 28/01/25

60
50
55

Obligación Contractual No. 4	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Realizar el seguimiento de las bases de datos que registran la información de la Dirección Administrativa para que se mantengan actualizadas y así obtener consultas oportunas y acertadas.	0%	8%
Actividades realizadas No 4		
Apoyo en la consolidación y seguimiento de las bases de datos		
Evidencias para obligación No. 4		



Dayhana Gomez Santos ha compartido "Dayhana Gomez Santos" contigo

Dayhana Gomez Santos
To: Oscar Bastidas Padilla
Reply | Reply all | Forward
Tue 1/28/2025 3:38 PM

Dayhana Gomez Santos le ha invitado a acceder a un archivo

Aquí está el documento que Dayhana Gomez Santos compartió contigo.

Dayhana Gomez Santos

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

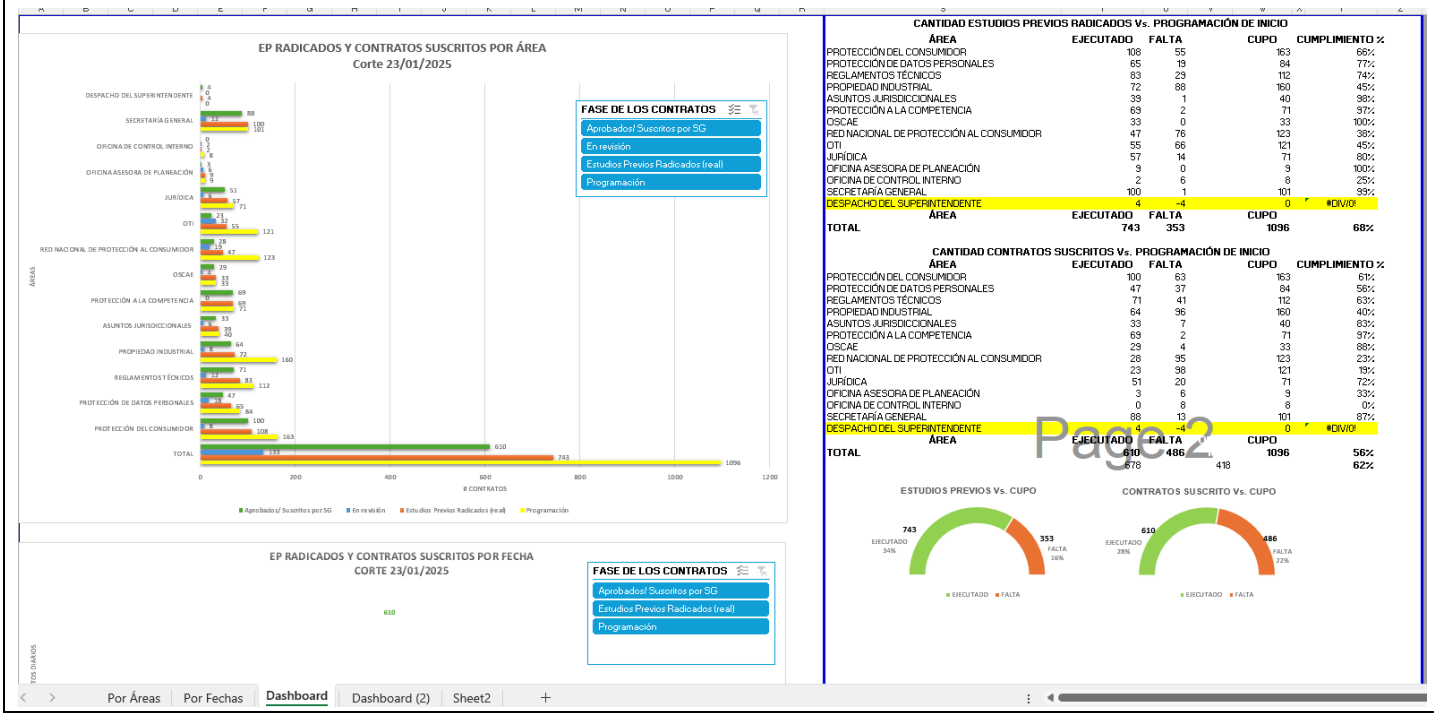
ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS

Obligación Contractual No. 5	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Elaboración de un dashboard mediante informes, para la visualización de la información registrada en las bases de datos de la Dirección Administrativa.	0%	8%

Actividades realizadas No 5

Se creó un dashboard para hacer el seguimiento de los Estudios Previos radicados y contratos suscritos por área

Evidencias para obligación No. 5



CANTIDAD ESTUDIOS PREVIOS RADICADOS Vs. PROGRAMACIÓN DE INICIO

ÁREA	EJECUTADO	FALTA	CUPO	CUMPLIMIENTO %
PROTECCIÓN DEL CONSUMIDOR	108	55	163	66%
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	65	19	84	77%
REGLAMENTOS TÉCNICOS	83	29	112	74%
PROPIEDAD INDUSTRIAL	72	88	160	45%
ASUNTOS JURISDICCIONALES	39	1	40	98%
PROTECCIÓN A LA COMPETENCIA	69	2	71	97%
OSCAE	33	0	33	100%
RED NACIONAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR	47	76	123	38%
OTI	55	66	121	45%
JURÍDICA	57	14	71	80%
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	9	0	9	100%
OFICINA DE CONTROL INTERNO	2	6	8	25%
SECRETARÍA GENERAL	100	1	101	99%
DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE	4	-4	0	#DIV/0!
ÁREA	EJECUTADO	FALTA	CUPO	
TOTAL	743	353	1096	68%

CANTIDAD CONTRATOS SUSCRITOS Vs. PROGRAMACIÓN DE INICIO

ÁREA	EJECUTADO	FALTA	CUPO	CUMPLIMIENTO %
PROTECCIÓN DEL CONSUMIDOR	100	63	163	61%
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	47	37	84	56%
REGLAMENTOS TÉCNICOS	71	41	112	63%
PROPIEDAD INDUSTRIAL	64	96	160	40%
ASUNTOS JURISDICCIONALES	33	7	40	83%
PROTECCIÓN A LA COMPETENCIA	69	2	71	97%
OSCAE	29	4	33	88%
RED NACIONAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR	28	95	123	23%
OTI	23	98	121	19%
JURÍDICA	51	20	71	72%
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	3	6	9	33%
OFICINA DE CONTROL INTERNO	0	8	8	0%
SECRETARÍA GENERAL	88	13	101	87%
DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE	4	-4	0	#DIV/0!
ÁREA	EJECUTADO	FALTA	CUPO	
TOTAL	610	486	1096	56%
	878	418		62%

Page 2

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

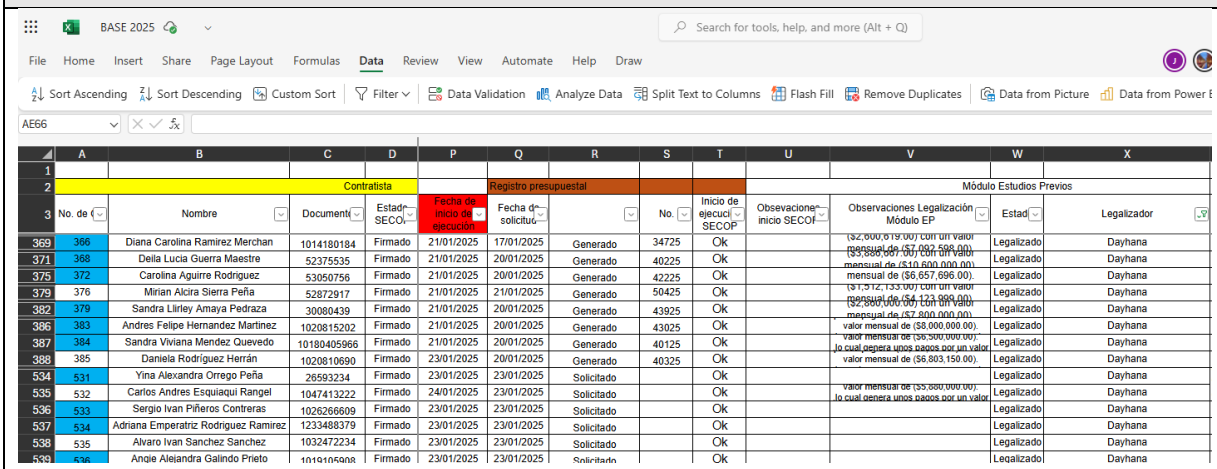
ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS

Obligación Contractual No. 6	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Apoyar en el registro de la información estadística para mejoramiento de los procesos de la Dirección Administrativa.	0%	8%

Actividades realizadas No 6

Apoyo en el diligenciamiento de la Base de Datos de la Dirección de los Estudios Previos de Personas Naturales y Legalizaciones

Evidencias para obligación No. 6



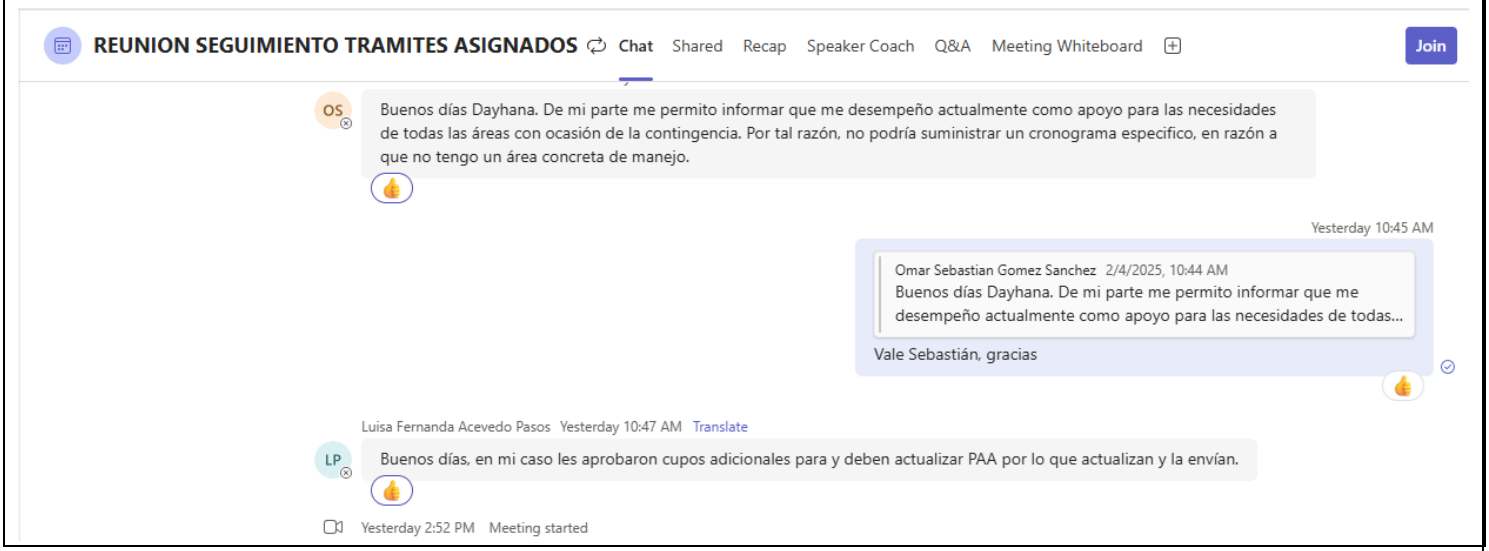
Obligación Contractual No. 7	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Acompañar a la Dirección Administrativa en las reuniones técnicas que se requieran y se relacionen con el uso y manejo de las bases de datos que almacenan los datos propios de la dependencia.	0%	8%

Actividades realizadas No 7

Asistencia a las reuniones de seguimiento diario de la Coordinación Contractual y las programadas directamente por la dirección, participando además en la actualización y consolidación de datos

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS

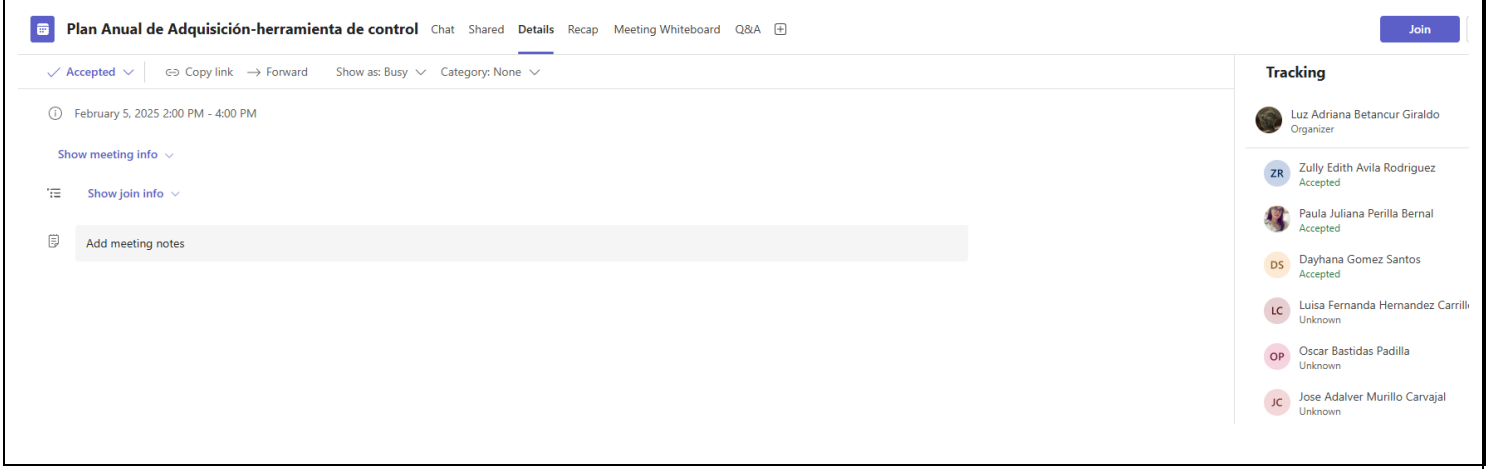
Evidencias para obligación No. 7


Obligación Contractual No. 8	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Realizar el seguimiento y evaluación periódica del uso, desempeño e impacto de las herramientas tecnológicas implementadas para las estadísticas requeridas, incluyendo herramientas como inteligencia artificial para realizar mejoras en el proceso de acuerdo con las directrices establecidas por la Supervisión.	0%	8%

Actividades realizadas No 8
Conformación del equipo de trabajo para desarrollar y poner en marcha una herramienta de automatización para hacer seguimiento al PAA 2025
Evidencias para obligación No. 8

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

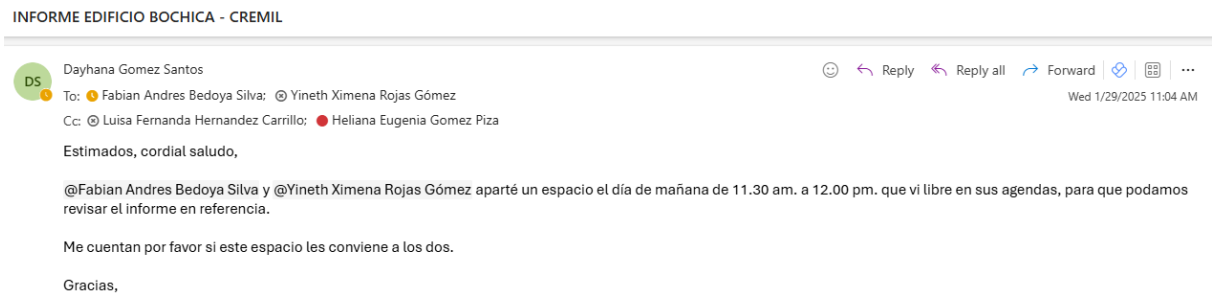
ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS



Obligación Contractual No. 9	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Asistir a las reuniones, talleres, socializaciones y actividades en las que sea requerido, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor.	0%	8%
Actividades realizadas No 9		
Asistencia a las siguientes reuniones: - Plan de trabajo y cronograma para transición de entrega de archivos de la serie "Expedientes". Dirección de signos distintivos - Reunión de coordinación Informe Edificio Bochica		
Evidencias para obligación No. 9		

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS



INFORME EDIFICIO BOCHICA - CREMIL

DS Dayhana Gomez Santos

Reply Reply all Forward

To: Fabian Andres Bedoya Silva; Yineth Ximena Rojas Gómez

Wed 1/29/2025 11:04 AM

Cc: Luisa Fernanda Hernandez Carrillo; Heliana Eugenia Gomez Piza

Estimados, cordial saludo,

@Fabian Andres Bedoya Silva y @Yineth Ximena Rojas Gómez aparté un espacio el día de mañana de 11.30 am. a 12.00 pm. que vi libre en sus agendas, para que podamos revisar el informe en referencia.

Me cuentan por favor si este espacio les conviene a los dos.

Gracias,

Obligación Contractual No. 10	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Las demás obligaciones que el Supervisor del Contrato imparta, conforme al objeto del contrato.	0%	8%
Actividades realizadas No 1 0		
Apoyo en otras tareas		
Evidencias para obligación No. 1 0		

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS

Visto Bueno de apoyo a la supervisión:

Nombre del apoyo:
Proyecto:
Subproyecto:
Fecha de aprobación:

ANEXO DECLARACION JURAMENTADA CLASIFICACION TIBUTARIA DE PERSONAS NATURALES
ART.9 DECRETO 2231 DE 2023
Retención en la fuente 2025

Yo, Dayhana Gómez Santos, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.013.604.247 de Bogotá, obrando en nombre propio y en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, declaro, en lo que respecta al cálculo de mi RETENCION EN LA FUENTE, me sea aplicado el procedimiento establecido así:

(Marque solo una opción):

Art. 383 – E.T. => [X] Art. 392 – E. T. => [ ]

• Declaración de aquellos que solicitan aplicación de lo establecido en el Art 383 E.T:

Mediante el presente documento solicito que, en lo que respecta al cálculo de mi Retención en la Fuente, me sea aplicado el procedimiento establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario y, por consiguiente, realizar la aplicación de la tarifa que corresponda a mi actividad económica, de acuerdo con lo establecido en el mismo.

Para efectos de los beneficios tributarios para disminuir la base de retención en la fuente a título de renta sobre mis honorarios (Art 387 ET), se tendrán en cuenta los documentos soportes cargados en la sección de declaración juramentada del sistema de pagos.

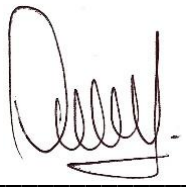
(Se me practicara retención de acuerdo al Art. 383 - progresiva)

• Declaración de aquellos que solicitan aplicación de lo establecido en el Art 392 E.T:

Mediante el presente documento solicito que, en lo que respecta al cálculo de mi Retención en la Fuente, me sea aplicado el procedimiento establecido en el artículo 392 del Estatuto Tributario, esto en tanto realizaré aplicación de costos y gastos frente a los ingresos que devengue durante la presente vigencia.

(Se me practicara retención de acuerdo al Art. 392 - Fijo 11%)

Firma



_____

Cédula de ciudadanía 1.013.604.247 de Bogotá

Fecha declaración: 04/02/2025

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) DAYHANA GOMEZ SANTOS, identificado(a) con C.C 1.013.604.247, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 17 de enero de 2025.

El presente certificado emitido contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DAYHANA GOMEZ SANTOS** identificado con **CC** No. **1013604247**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO - NI. 800176089	**Fecha de inicio de cobertura:** 23/01/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 23/01/2025 **Fecha fin de Contrato:** 21/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501011612580.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

Bogotá, 20 de febrero de 2025

Señor(a)s

Respetador señor(a)

DAYHANA GOMEZ SANTOS

dayhanag17@gmail.com

Asunto: Respuesta Radicado 829 – 00274173

Respetado señor(a)

Reciba un cordial saludo de parte de EPS Aliansalud, se realiza validación documentos al respecto queremos informarle que, de acuerdo con su requerimiento, se envía certificado de beneficiarios, se informa contrato cuenta con datos actualizados.
Agradecemos su atención y ratificamos nuestro respaldo a sus necesidades de protección en salud.

Conozca nuestros tramites virtuales A Un Clic Aliansalud EPS en nuestra página web.
https://www.aliansalud.com.co/Paginas/aunclic/Home.aspx
https://www.youtube.com/@EPSaliansaludCOL

Atentamente,

Oficina Virtual Aliansalud EPS
MC10

"De la anterior manera hemos atendido su solicitud, no sin antes manifestarle que, frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada por esta compañía, usted puede formular una PQR ante la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control."

Esta dirección de e-mail es utilizada solamente para envío de información, las consultas realizadas no podrán ser atendidas, por lo anterior, en caso de requerir información adicional ponemos a su disposición nuestra página web www.aliansalud.com.co opción oficina Virtual y la línea de Asistencia Aliansalud EPS 601 756 80 00.

ALIANSALUD

830.113.831-0
CERTIFICA :

ANTIGÜEDAD Y SEMANAS COTIZADAS P.O.S.

Que el señor(a) **ANDRES EDUARDO RINCON PEREZ** identificado con **CC** N° **79868594** se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (P.O.S.) con el contrato N° **F2051043877776CC0079868594**, con vigencia desde: 01/02/2010 hasta 31/12/2050.

La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

NB	Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Semanas cotizadas	Fecha de Afiliación	Fecha de Vencimient	Estado	Cotiza
4	CC 1013604247	DAYHANA GOMEZ SANTOS	35	13	01/12/2024		Vigente	Si

Se expide en BOGOTA el día jueves, 20 de febrero de 2025

Firma Autorizada
Oficina 829 Sol. Of Virtual Aliansalud

Esta certificación no es valida para traslado entre E.P.S., ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) DAYHANA GOMEZ SANTOS, identificado(a) con C.C 1.013.604.247, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 17 de enero de 2025.

El presente certificado emitido contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DAYHANA GOMEZ SANTOS** identificado con **CC** No. **1013604247**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO - NI. 800176089	**Fecha de inicio de cobertura:** 23/01/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 23/01/2025 **Fecha fin de Contrato:** 21/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501011612580.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

Bogotá, 20 de febrero de 2025

Señor(a)s

Respetador señor(a)

DAYHANA GOMEZ SANTOS

dayhanag17@gmail.com

Asunto: Respuesta Radicado 829 – 00274173

Respetado señor(a)

Reciba un cordial saludo de parte de EPS Aliansalud, se realiza validación documentos al respecto queremos informarle que, de acuerdo con su requerimiento, se envía certificado de beneficiarios, se informa contrato cuenta con datos actualizados.
Agradecemos su atención y ratificamos nuestro respaldo a sus necesidades de protección en salud.

Conozca nuestros tramites virtuales A Un Clic Aliansalud EPS en nuestra página web.
https://www.aliansalud.com.co/Paginas/aunclic/Home.aspx
https://www.youtube.com/@EPSaliansaludCOL

Atentamente,

Oficina Virtual Aliansalud EPS
MC10

"De la anterior manera hemos atendido su solicitud, no sin antes manifestarle que, frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada por esta compañía, usted puede formular una PQR ante la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control."

Esta dirección de e-mail es utilizada solamente para envío de información, las consultas realizadas no podrán ser atendidas, por lo anterior, en caso de requerir información adicional ponemos a su disposición nuestra página web www.aliansalud.com.co opción oficina Virtual y la línea de Asistencia Aliansalud EPS 601 756 80 00.

ALIANSALUD

830.113.831-0
CERTIFICA :

ANTIGÜEDAD Y SEMANAS COTIZADAS P.O.S.

Que el señor(a) **ANDRES EDUARDO RINCON PEREZ** identificado con **CC** N° **79868594** se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (P.O.S.) con el contrato N° **F2051043877776CC0079868594**, con vigencia desde: 01/02/2010 hasta 31/12/2050.

La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

NB	Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Semanas cotizadas	Fecha de Afiliación	Fecha de Vencimient	Estado	Cotiza
4	CC 1013604247	DAYHANA GOMEZ SANTOS	35	13	01/12/2024		Vigente	Si

Se expide en BOGOTA el día jueves, 20 de febrero de 2025

Firma Autorizada
Oficina 829 Sol. Of Virtual Aliansalud

Esta certificación no es valida para traslado entre E.P.S., ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

ANEXO DECLARACION JURAMENTADA CLASIFICACION TIBUTARIA DE PERSONAS NATURALES
ART.9 DECRETO 2231 DE 2023
Retención en la fuente 2025

Yo, Dayhana Gómez Santos, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.013.604.247 de Bogotá, obrando en nombre propio y en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, declaro, en lo que respecta al cálculo de mi RETENCION EN LA FUENTE, me sea aplicado el procedimiento establecido así:

(Marque solo una opción):

Art. 383 – E.T. => [X] Art. 392 – E. T. => [ ]

• Declaración de aquellos que solicitan aplicación de lo establecido en el Art 383 E.T:

Mediante el presente documento solicito que, en lo que respecta al cálculo de mi Retención en la Fuente, me sea aplicado el procedimiento establecido en el artículo 383 del Estatuto Tributario y, por consiguiente, realizar la aplicación de la tarifa que corresponda a mi actividad económica, de acuerdo con lo establecido en el mismo.

Para efectos de los beneficios tributarios para disminuir la base de retención en la fuente a título de renta sobre mis honorarios (Art 387 ET), se tendrán en cuenta los documentos soportes cargados en la sección de declaración juramentada del sistema de pagos.

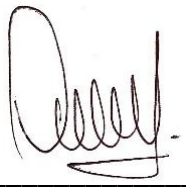
(Se me practicara retención de acuerdo al Art. 383 - progresiva)

• Declaración de aquellos que solicitan aplicación de lo establecido en el Art 392 E.T:

Mediante el presente documento solicito que, en lo que respecta al cálculo de mi Retención en la Fuente, me sea aplicado el procedimiento establecido en el artículo 392 del Estatuto Tributario, esto en tanto realizaré aplicación de costos y gastos frente a los ingresos que devengue durante la presente vigencia.

(Se me practicara retención de acuerdo al Art. 392 - Fijo 11%)

Firma



_____

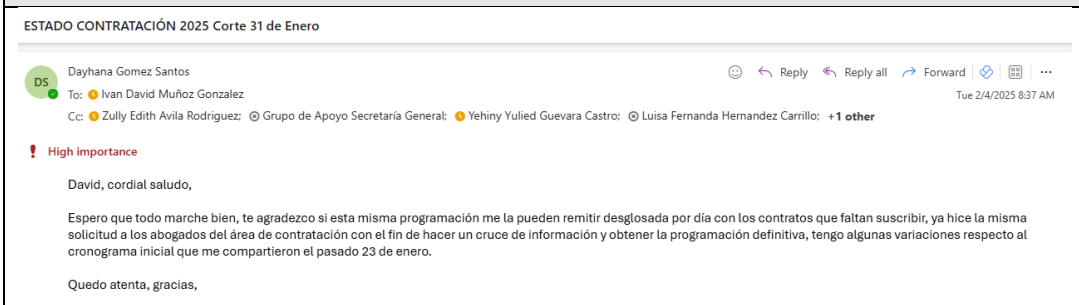
Cédula de ciudadanía 1.013.604.247 de Bogotá

Fecha declaración: 04/02/2025

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS

Obligación Contractual No. 1	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Realizar el levantamiento, consolidación, manejo y actualización de la información requerida por los procesos de la Dirección Administrativa.	0%	8%
Actividades realizadas No 1		
Inicio del levantamiento, consolidación, manejo y actualización de la información requerida por los procesos de la Dirección Administrativa		
Evidencias para obligación No. 1		



ESTADO CONTRATACIÓN 2025 Corte 31 de Enero

Dayhana Gomez Santos — Reply | Reply all | Forward

To: Ivan David Muñoz Gonzalez — Tue 2/4/2025 8:37 AM

Cc: Zully Edith Avila Rodriguez; Grupo de Apoyo Secretaría General; Yehiny Yulied Guevara Castro; Luisa Fernanda Hernandez Carrillo; +1 other

High importance

David, cordial saludo,

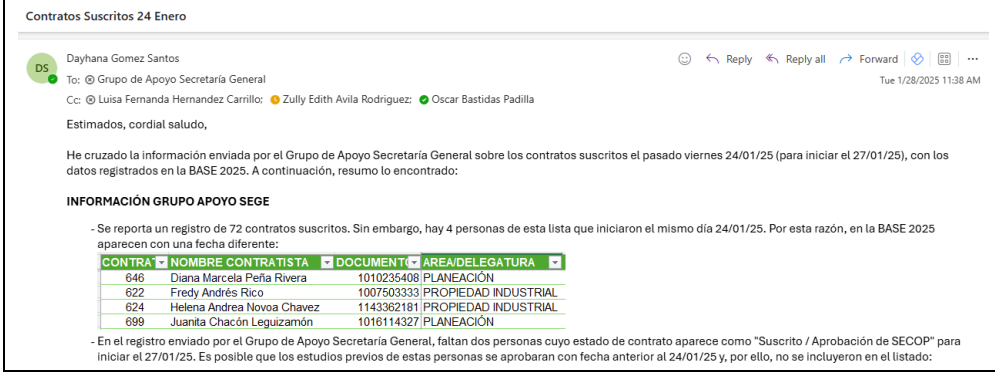
Espero que todo marche bien, te agradezco si esta misma programación me la pueden remitir desglosada por día con los contratos que faltan suscribir, ya hice la misma solicitud a los abogados del área de contratación con el fin de hacer un cruce de información y obtener la programación definitiva, tengo algunas variaciones respecto al cronograma inicial que me compartieron el pasado 23 de enero.

Quedo atenta, gracias,

Obligación Contractual No. 2	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Realizar el análisis de las bases de datos que se manejan en la Dirección Administrativa.	0%	8%
Actividades realizadas No 2		
Inicio del análisis de las bases de datos que se manejan en la Dirección Administrativa.		
Evidencias para obligación No. 2		

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS



Contratos Suscritos 24 Enero

Dayhana Gomez Santos — Reply | Reply all | Forward — Tue 1/28/2025 11:38 AM

To: Grupo de Apoyo Secretaría General

Cc: Luisa Fernanda Hernandez Carrillo; Zully Edith Avila Rodriguez; Oscar Bastidas Padilla

Estimados, cordial saludo,

He cruzado la información enviada por el Grupo de Apoyo Secretaría General sobre los contratos suscritos el pasado viernes 24/01/25 (para iniciar el 27/01/25), con los datos registrados en la BASE 2025. A continuación, resumo lo encontrado:

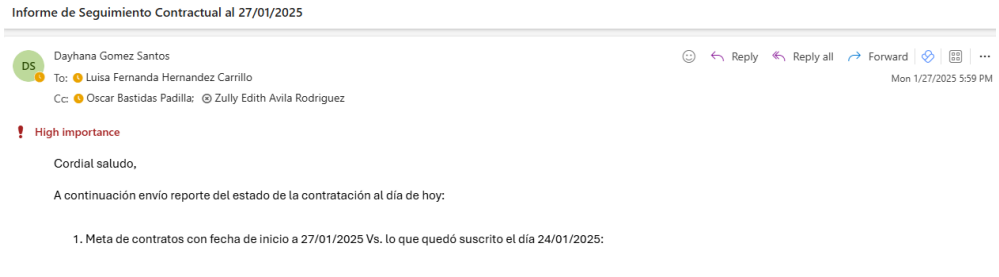
INFORMACIÓN GRUPO APOYO SEGE

- Se reporta un registro de 72 contratos suscritos. Sin embargo, hay 4 personas de esta lista que iniciaron el mismo día 24/01/25. Por esta razón, en la BASE 2025 aparecen con una fecha diferente:

CONTRA	NOMBRE CONTRATISTA	DOCUMENTO	AREA/DELEGATURA
646	Diana Marcela Peña Rivera	1010235408	PLANEACIÓN
622	Fredy Andrés Rico	1007503333	PROPIEDAD INDUSTRIAL
624	Helena Andrea Novoa Chavez	1143362181	PROPIEDAD INDUSTRIAL
699	Juanita Chacón Leguizamón	1016114327	PLANEACIÓN

- En el registro enviado por el Grupo de Apoyo Secretaría General, faltan dos personas cuyo estado de contrato aparece como "Suscrito / Aprobación de SECOP" para iniciar el 27/01/25. Es posible que los estudios previos de estas personas se aprobaran con fecha anterior al 24/01/25 y, por ello, no se incluyeron en el listado:

Obligación Contractual No. 3	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Elaboración de informes estadísticos para el control que realiza la Dirección Administrativa y para el mejoramiento continuo de los procesos.	0%	8%
Actividades realizadas No 3		
Elaboración de informes periódicos de acuerdo con la solicitud de la Dirección		
Evidencias para obligación No. 3		



Informe de Seguimiento Contractual al 27/01/2025

Dayhana Gomez Santos — Reply | Reply all | Forward — Mon 1/27/2025 5:59 PM

To: Luisa Fernanda Hernandez Carrillo

Cc: Oscar Bastidas Padilla; Zully Edith Avila Rodriguez

High importance

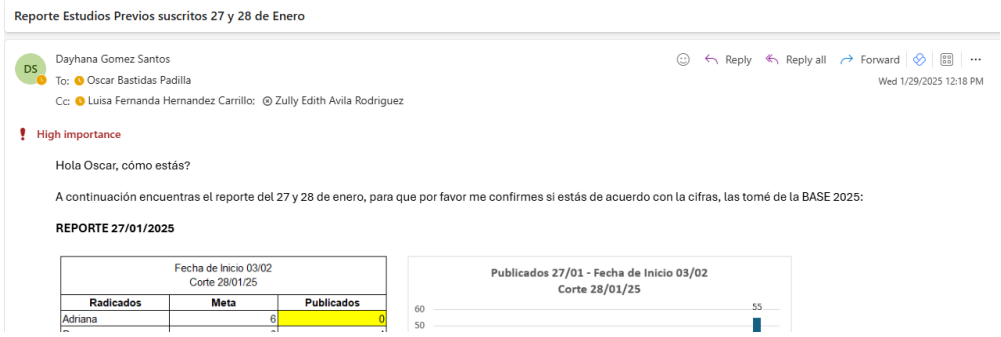
Cordial saludo,

A continuación envío reporte del estado de la contratación al día de hoy:

1. Meta de contratos con fecha de inicio a 27/01/2025 Vs. lo que quedó suscrito el día 24/01/2025:

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS



Reporte Estudios Previos suscritos 27 y 28 de Enero

Dayhana Gomez Santos
To: Oscar Bastidas Padilla
Cc: Luisa Fernanda Hernandez Carrillo; Zully Edith Avila Rodriguez
Reply | Reply all | Forward
Wed 1/29/2025 12:18 PM

High importance

Hola Oscar, cómo estás?

A continuación encuentras el reporte del 27 y 28 de enero, para que por favor me confirmes si estás de acuerdo con la cifras, las tomé de la BASE 2025:

REPORTE 27/01/2025

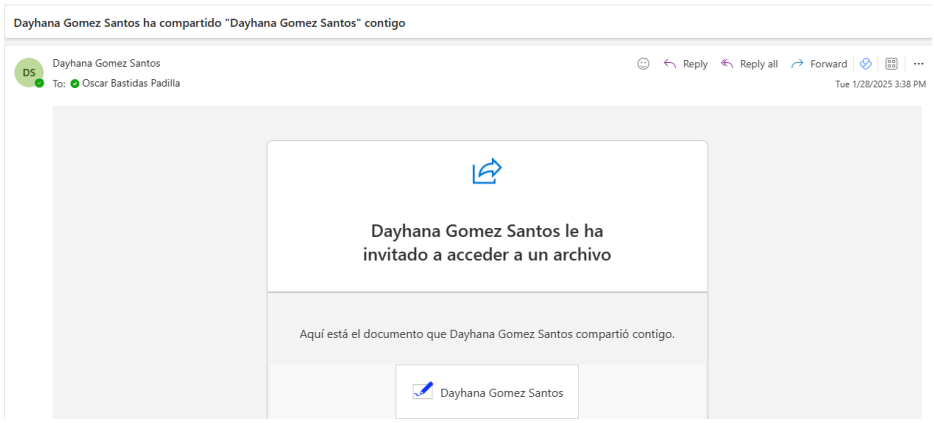
Fecha de Inicio 03/02
Corte 28/01/25

Radicados	Meta	Publicados
Adriana	6	0

Publicados 27/01 - Fecha de Inicio 03/02
Corte 28/01/25

60
50
55

Obligación Contractual No. 4	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Realizar el seguimiento de las bases de datos que registran la información de la Dirección Administrativa para que se mantengan actualizadas y así obtener consultas oportunas y acertadas.	0%	8%
Actividades realizadas No 4		
Apoyo en la consolidación y seguimiento de las bases de datos		
Evidencias para obligación No. 4		



Dayhana Gomez Santos ha compartido "Dayhana Gomez Santos" contigo

Dayhana Gomez Santos
To: Oscar Bastidas Padilla
Reply | Reply all | Forward
Tue 1/28/2025 3:38 PM

Dayhana Gomez Santos le ha invitado a acceder a un archivo

Aquí está el documento que Dayhana Gomez Santos compartió contigo.

Dayhana Gomez Santos

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

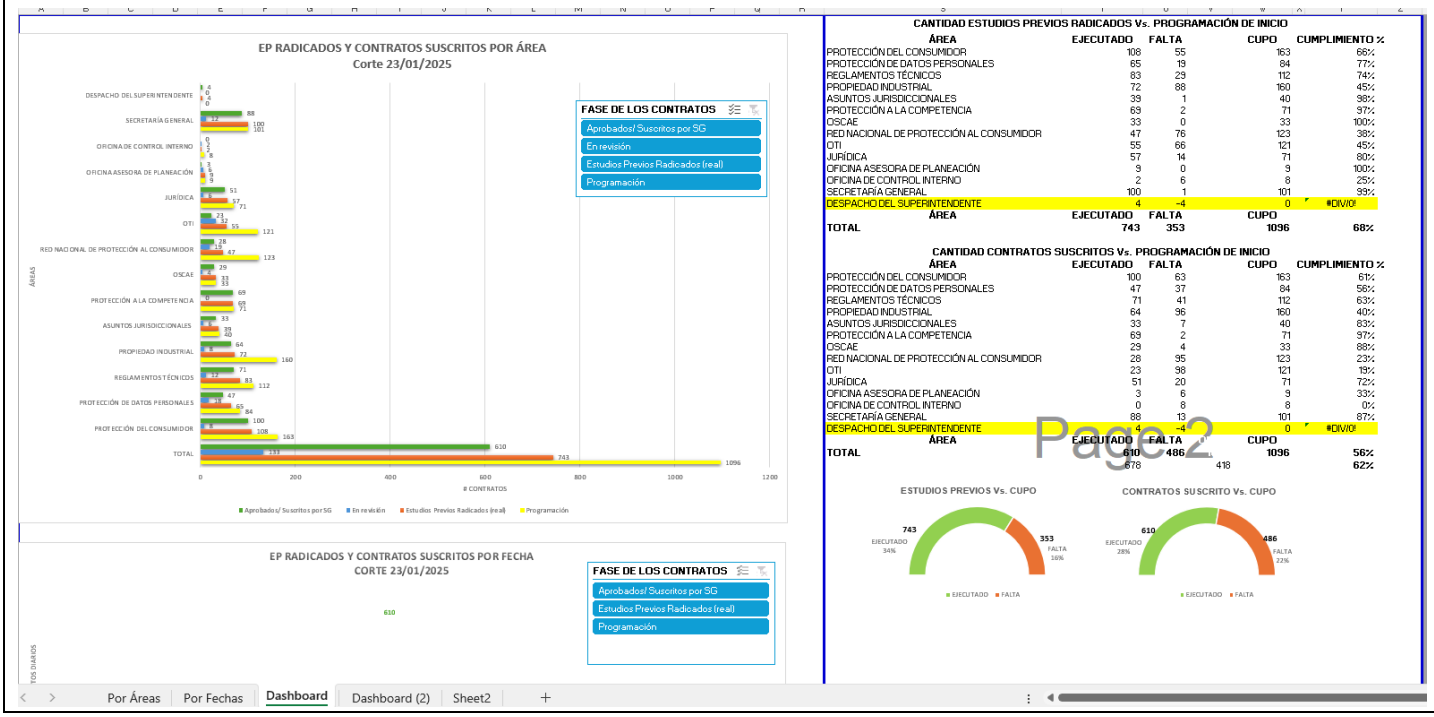
ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS

Obligación Contractual No. 5	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Elaboración de un dashboard mediante informes, para la visualización de la información registrada en las bases de datos de la Dirección Administrativa.	0%	8%

Actividades realizadas No 5

Se creó un dashboard para hacer el seguimiento de los Estudios Previos radicados y contratos suscritos por área

Evidencias para obligación No. 5



CANTIDAD ESTUDIOS PREVIOS RADICADOS Vs. PROGRAMACIÓN DE INICIO

ÁREA	EJECUTADO	FALTA	CUPO	CUMPLIMIENTO %
PROTECCIÓN DEL CONSUMIDOR	108	55	163	66%
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	65	19	84	77%
REGLAMENTOS TÉCNICOS	83	29	112	74%
PROPIEDAD INDUSTRIAL	72	88	160	45%
ASUNTOS JURISDICCIONALES	39	1	40	98%
PROTECCIÓN A LA COMPETENCIA	69	2	71	97%
OSCAE	33	0	33	100%
RED NACIONAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR	47	76	123	38%
OTI	55	66	121	45%
JURÍDICA	57	14	71	80%
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	9	0	9	100%
OFICINA DE CONTROL INTERNO	2	6	8	25%
SECRETARÍA GENERAL	100	1	101	99%
DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE	4	-4	0	#DIV/0!
ÁREA	EJECUTADO	FALTA	CUPO	
TOTAL	743	353	1096	68%

CANTIDAD CONTRATOS SUSCRITOS Vs. PROGRAMACIÓN DE INICIO

ÁREA	EJECUTADO	FALTA	CUPO	CUMPLIMIENTO %
PROTECCIÓN DEL CONSUMIDOR	100	63	163	61%
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	47	37	84	56%
REGLAMENTOS TÉCNICOS	71	41	112	63%
PROPIEDAD INDUSTRIAL	64	96	160	40%
ASUNTOS JURISDICCIONALES	33	7	40	83%
PROTECCIÓN A LA COMPETENCIA	69	2	71	97%
OSCAE	29	4	33	88%
RED NACIONAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR	28	95	123	23%
OTI	23	98	121	19%
JURÍDICA	51	20	71	72%
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	3	6	9	33%
OFICINA DE CONTROL INTERNO	0	8	8	0%
SECRETARÍA GENERAL	88	13	101	87%
DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE	4	-4	0	#DIV/0!
ÁREA	EJECUTADO	FALTA	CUPO	
TOTAL	610	486	1096	56%
	878	418		62%

Page 2

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

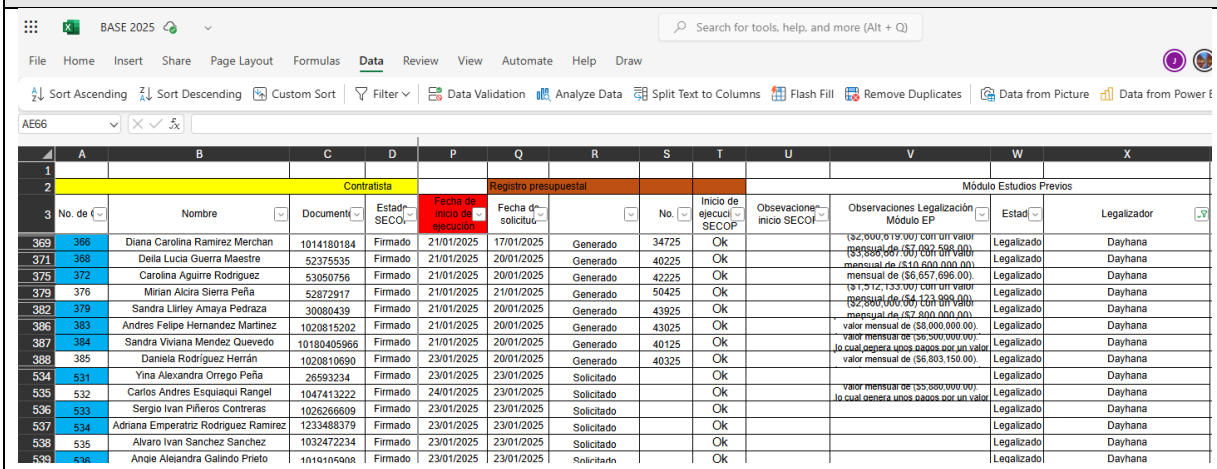
ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS

Obligación Contractual No. 6	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Apoyar en el registro de la información estadística para mejoramiento de los procesos de la Dirección Administrativa.	0%	8%

Actividades realizadas No 6

Apoyo en el diligenciamiento de la Base de Datos de la Dirección de los Estudios Previos de Personas Naturales y Legalizaciones

Evidencias para obligación No. 6



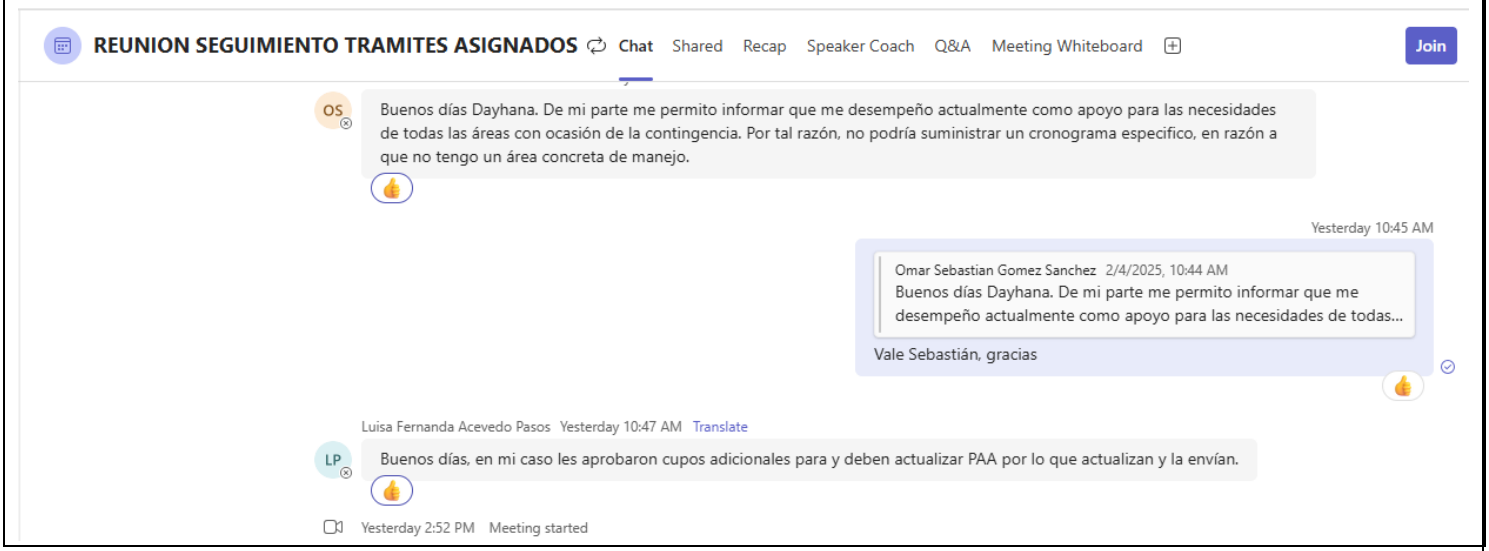
Obligación Contractual No. 7	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Acompañar a la Dirección Administrativa en las reuniones técnicas que se requieran y se relacionen con el uso y manejo de las bases de datos que almacenan los datos propios de la dependencia.	0%	8%

Actividades realizadas No 7

Asistencia a las reuniones de seguimiento diario de la Coordinación Contractual y las programadas directamente por la dirección, participando además en la actualización y consolidación de datos

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS

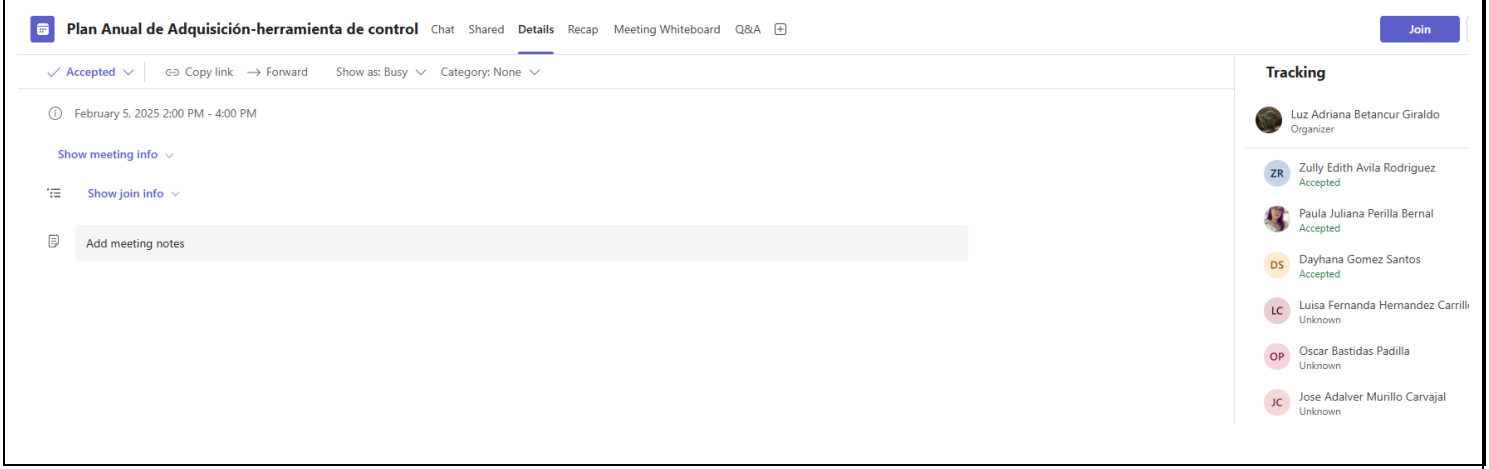
Evidencias para obligación No. 7


Obligación Contractual No. 8	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Realizar el seguimiento y evaluación periódica del uso, desempeño e impacto de las herramientas tecnológicas implementadas para las estadísticas requeridas, incluyendo herramientas como inteligencia artificial para realizar mejoras en el proceso de acuerdo con las directrices establecidas por la Supervisión.	0%	8%

Actividades realizadas No 8
Conformación del equipo de trabajo para desarrollar y poner en marcha una herramienta de automatización para hacer seguimiento al PAA 2025
Evidencias para obligación No. 8

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

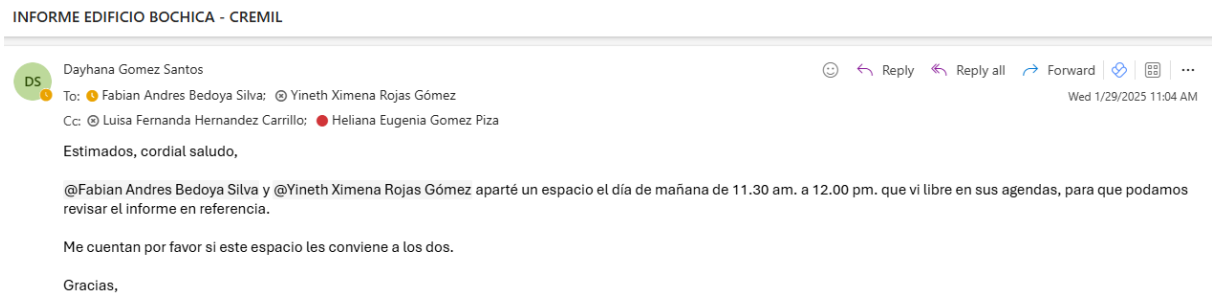
ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS



Obligación Contractual No. 9	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Asistir a las reuniones, talleres, socializaciones y actividades en las que sea requerido, en el marco del cumplimiento del objeto del contrato y en coordinación con el supervisor.	0%	8%
Actividades realizadas No 9		
Asistencia a las siguientes reuniones: - Plan de trabajo y cronograma para transición de entrega de archivos de la serie "Expedientes". Dirección de signos distintivos - Reunión de coordinación Informe Edificio Bochica		
Evidencias para obligación No. 9		

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS



INFORME EDIFICIO BOCHICA - CREMIL

DS Dayhana Gomez Santos

Reply Reply all Forward

To: Fabian Andres Bedoya Silva; Yineth Ximena Rojas Gómez

Wed 1/29/2025 11:04 AM

Cc: Luisa Fernanda Hernandez Carrillo; Heliana Eugenia Gomez Piza

Estimados, cordial saludo,

@Fabian Andres Bedoya Silva y @Yineth Ximena Rojas Gómez aparté un espacio el día de mañana de 11.30 am. a 12.00 pm. que vi libre en sus agendas, para que podamos revisar el informe en referencia.

Me cuentan por favor si este espacio les conviene a los dos.

Gracias,

Obligación Contractual No. 10	**% Acumulado meses anteriores**	**% Avance mensual**
Las demás obligaciones que el Supervisor del Contrato imparta, conforme al objeto del contrato.	0%	8%
Actividades realizadas No 1 0		
Apoyo en otras tareas		
Evidencias para obligación No. 1 0		

Dependencia: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Contratista: DAYHANA GÓMEZ SANTOS
Supervisor(a): LUISA FERNANDA HERNÁNDEZ
No. De Contrato: 573 DE 2025
Periodo informado: 23/01/25 AL 31/01/25

ANEXO MENSUAL DE EVIDENCIAS

Visto Bueno de apoyo a la supervisión:

Nombre del apoyo:
Proyecto:
Subproyecto:
Fecha de aprobación:

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) DAYHANA GOMEZ SANTOS, identificado(a) con C.C 1.013.604.247, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 17 de enero de 2025.

El presente certificado emitido contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DAYHANA GOMEZ SANTOS** identificado con **CC** No. **1013604247**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO - NI. 800176089	**Fecha de inicio de cobertura:** 23/01/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 23/01/2025 **Fecha fin de Contrato:** 21/12/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501011612580.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

Bogotá, 20 de febrero de 2025

Señor(a)s

Respetador señor(a)

DAYHANA GOMEZ SANTOS

dayhanag17@gmail.com

Asunto: Respuesta Radicado 829 – 00274173

Respetado señor(a)

Reciba un cordial saludo de parte de EPS Aliansalud, se realiza validación documentos al respecto queremos informarle que, de acuerdo con su requerimiento, se envía certificado de beneficiarios, se informa contrato cuenta con datos actualizados.
Agradecemos su atención y ratificamos nuestro respaldo a sus necesidades de protección en salud.

Conozca nuestros tramites virtuales A Un Clic Aliansalud EPS en nuestra página web.
https://www.aliansalud.com.co/Paginas/aunclic/Home.aspx
https://www.youtube.com/@EPSaliansaludCOL

Atentamente,

Oficina Virtual Aliansalud EPS
MC10

"De la anterior manera hemos atendido su solicitud, no sin antes manifestarle que, frente a cualquier desacuerdo con la decisión adoptada por esta compañía, usted puede formular una PQR ante la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control."

Esta dirección de e-mail es utilizada solamente para envío de información, las consultas realizadas no podrán ser atendidas, por lo anterior, en caso de requerir información adicional ponemos a su disposición nuestra página web www.aliansalud.com.co opción oficina Virtual y la línea de Asistencia Aliansalud EPS 601 756 80 00.

ALIANSALUD

830.113.831-0
CERTIFICA :

ANTIGÜEDAD Y SEMANAS COTIZADAS P.O.S.

Que el señor(a) **ANDRES EDUARDO RINCON PEREZ** identificado con **CC** N° **79868594** se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (P.O.S.) con el contrato N° **F2051043877776CC0079868594**, con vigencia desde: 01/02/2010 hasta 31/12/2050.

La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

NB	Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Semanas cotizadas	Fecha de Afiliación	Fecha de Vencimient	Estado	Cotiza
4	CC 1013604247	DAYHANA GOMEZ SANTOS	35	13	01/12/2024		Vigente	Si

Se expide en BOGOTA el día jueves, 20 de febrero de 2025

Firma Autorizada
Oficina 829 Sol. Of Virtual Aliansalud

Esta certificación no es valida para traslado entre E.P.S., ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud