Supersalud	GESTIÓN FINANCIERA	Código	A4-FT-11
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN PARA PAGO	Versión	1
		Fecha	31/03/2026

CIUDAD: BOGOTÁ

EL (LA) SUSCRITO(A) SUPERVISOR (A) CERTIFICA:

Que Yuri Carolina Calderón Rodríguez identificado con C.C. 1014211255, cumplió a cabalidad con las obligaciones o actividades del contrato No. 516 del 2026	**cuyo objeto es:**	**Prestar servicios profesionales para apoyar la gestión de las actividades para el servicio de atención al usuario del SGSSS y servicio al ciudadano, incluyendo procesos de análisis y relacionamiento social, en el marco de la atención de las PQRD adelantada por la Delegatura de Protección al Usuario.**

PAGO CORRESPONDIENTE A: 01 al 31 de agosto de 2026

FACTURA No.	COMPROMISO PRESUPUESTAL(RP)	CÓDIGO RUBRO PRESUPUESTAL	CÓDIGO DEPENDENCIA	SALDO ANTERIOR	VALOR A PAGAR:	SALDO DESPUÉS DE ESTE PAGO	FUENTE	RECURSO	VIGENCIA
	22852	C-1903-0300-9-20201C-1903028-02	19-10-00-10	50.110.901	9.454.887	40.656.014	PROPIOS	2	ACTUAL
TOTAL				50.110.901	9.454.887	40.656.014			

VALOR AHORRO CUENTAS AFC / PENSIONES VOLUNTARIAS $ 0

MES DE SEGURIDAD SOCIAL QUE ACREDITA: JULIO

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 (A4-FT-14)

SALDO A LIBERAR

Entrada de Almacén No.

No aplica

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: DIANA ROCIO SEPULVEDA VELASCO

CARGO: COORDINADORA GRUPO SOLUCIONES INMEDIATAS EN SALUD-DPU

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014211255		CALDERON RODRIGUEZ YURI CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 A N 26 - 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	610442800	9510479708	I	2026/08/14	2026/08/31	BANCOLOMBIA	17	$37,700

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)					$127,000	$20,400			$127,000	$15,900			$0	$0			$127,000	$700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$127,000	$20,400			$127,000	$15,900			$0	$0			$127,000	$700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$127,000	$20,400			$127,000	$15,900			$0	$0			$127,000	$700		$0	$0
1	CC	1014211255	CALDERON YURI	25-14	1	$127,000	$20,400	EPS037	1	$127,000	$15,900		0	$0	$0	14-23	1	$127,000	$700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$127,000	$20,400			$127,000	$15,900			$0	$0			$127,000	$700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014211255		CALDERON RODRIGUEZ YURI CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25 A N 26 - 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	610442800	9510479708	I	2026/08/14	2026/08/31	BANCOLOMBIA	17	$37,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,400	$300					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$20,400	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$700	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,900	$300					$0	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$15,900	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$37,000	$700	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

OR A PAGAR
$20,700
$20,700
$800
$800
$16,200
$16,200
$37,700