	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
invima	**FORMATO NOTIFICACIÓN SUPERVISIÓN**		
	Código: GAD-GCT-FM17	Versión: 01	Fecha de Emisión: 2022-02-01

2200-1698

DE: Grupo Gestión Contractual

PARA: Dr(a). Eldy Yohana Neira Preciado, Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

ASUNTO: Notificación de designación de supervisión contrato No.1037 de 2023-

JESSICA LIZETH SOCHA IBAÑEZ

FECHA: 24 de agosto del 2023

Se le informa que el contrato relacionado en el asunto del presente oficio ha cumplido con todoslos requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en la norma, razón por la cual y con el fin de ejercer el seguimiento y control al mismo, a partir de la fecha usted deberá ejercer la función de supervisión de acuerdo con el numeral 2.8 de los estudios previos.

Tenga en cuenta que su labor deberá consultar el interés general y los fines de la contratación estatal contenidos en el artículo 3° de la Ley 80 de 1993 y, además ajustarse a los procedimientos descritos en el Manual Supervisión e Interventoría adoptado por la Entidad. - GAD-GCT-MN2.

Las obligaciones y deberes contenidos en el Manual mencionado pueden ser consultados ingresando a https://www.kawak.com.co/invima/index.php en donde encontrará los aspectos detipo funcional, técnico, administrativo, contable y financiero, así como jurídico que deberán tenerse en cuenta para la celebración y ejecución de los contratos sobre los cuales se ejercen las funciones de supervisión o interventoría.

Para más información del contrato en mención, en caso de que así lo requiera, pueden consultarlo en el Secop II con la siguiente identificación del proceso **CPSP 815 DE 2023 A CPSP 822 DE 2023**,o de manera física en el Grupo de Gestión Contractual.

El notificado:

Nombre: Eldy Yohana Neira Preciado

Cargo: Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

El notificador:

X

Firmado por: Adriana del Pilar Botia Rodriguez
Adriana del Pilar Botía Rodríguez.
Asesora de la Dirección General con Delegación de Funciones de Coordinación del Grupo de GestiónContractual.

Proyectó: César Flechas

Powered by CamScanner

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL
invima	**FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN**	
	Código GAD-GCT-FM24 Versión 01	Fecha de emisión 2022-02-01

1. DATOS GENERALES			
CONTRATISTA	**JESSICA LIZETH SOCHA IBAÑEZ**	**NIT/ CC No.**	1020761693 -2
CORREO ELECTRÓNICO	jsochai@invima.gov.co	**TELÉFONO**	3203292583
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión	**(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)**	
No. CONTRATO	No. 1037 DE 2023	TERMINO DE EJECUCIÓN	2023-12-29
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar los servicios profesionales especializados para apoyar técnicamente en el proceso de auditorias de certificación en buenas prácticas de manufactura de los establecimientos y productos vigilados por el Instituto emitiendo concepto técnico de acuerdo con las normas vigentes y procedimientos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima.		

FECHA **DE SUSCRIPCIÓN**	**2023-08-24**	**FECHA DE INCIO**	**2023-08-24**	FECHA **DE TERMINACIÓN**	**2023-12-29**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 23.190.569,00**	SALDO **ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 17.669.005**	VALOR A **PAGAR**	**$ 5.521.564**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 12.147.441**	**VALOR PAGADO**	**11.043.128**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**(PAGO 02)**
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / **CUENTA N°.**	**NA**	PERIODO **OBJETO DE PAGO**	**(24 de septiembre del 2023 al 23 de octubre del 2023)**
BANCO	**BANCOLOMBIA**	TIPO **DE CUENTA**	Ahorros	No **DE CUENTA**	16868350974

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO

(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)

3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:

Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato

Informe de actividades	SI		**Facturas**	N/A	
Pago Parafiscales	NO		Ingreso a Almacén	**N/A**	
SGSSI	SI		Documentos a cargo	N/A	
Carné	NO		Otros. Cuales?	N/A	

indique las observaciones respectivas

4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NÚMERO DE PLANILLA		**9455859932 (SEPTIEMBRE) / 9457199516 (OCTUBRE)**		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	SEP-2023 / OCT-2023	2023-09-04 / 2023-10-09	$ 276.100 / $ 276.100	EPS SURA
PENSIÓN	SEP-2023 / OCT-2023	2023-09-04 / 2023-10-09	$ 353.400 / $ 353.400	COLPENSIONES
ARL	SEP-2023 / OCT-2023	2023-09-04 / 2023-10-09	$ 53.900 / $ 53.900	ARL POSITIVA

*Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación según el caso, SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. **Se** debe anexar los pagos o **planillas.***

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

(El supervisor deberá realizar un informe respecto de la ejecución del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.
3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al periodo de cobro, objeto de la presente certificación.

En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

Fecha de expedición de la presente certificación:	AAAA	MM	DD	
	2023	11	3	

ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO
Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
Nombre	
Fecha de revisado:	AAAA MM DD
Consecutivo:	

NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.
NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoria y Supervisión GAD-GCT-MN2.

Powered by CamScanner

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL	
invima	**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	1037-2023		
CONTRATISTA:	Jessica Lizeth Socha Ibañez	**NIT / C.C No. :**	1020761693-2
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales especializados para apoyar técnicamente en el proceso de auditorías de certificación en buenas prácticas de manufactura de los establecimientos y productos vigilados por el Instituto emitiendo concepto técnico de acuerdo con las normas vigentes y procedimientos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima.		
VALOR DEL CONTRATO	VEINTITRÉS MILLONES CIENTO NOVENTA MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($23.190.569,00).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2023-08-23	**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	126 días
FECHA DE INICIO:	2023-08-24	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2023-12-29
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:** 2023-09-24	**HASTA:**	2023-10-23
PAGO NÚMERO:	**02**	**DEPENDENCIA:**	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO** Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Apoyar en el desarrollo de auditorías y certificaciones de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), Buenas Prácticas de Elaboración (BPE) y/o Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) a los establecimientos que fabriquen, procesen, envasen, analicen, importen, acondicionen, almacenen, distribuyan, comercialicen productos farmacéuticos, presten servicios de salud con medicamentos en seres humanos, que sean de competencia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, apoyando así mismo la emisión del respectivo acto	Auditoria en visitas de certificación BPx: 1. **ASISFARMA SEVILLA MEDELLIN** del 28 al 29 de septiembre de 2023, rBPE. 2. **LABORATORIO SANDERSON** del 02 al 06 de octubre de 2023, cBPL. 3. **C.I. FARMACAPSULAS S.A.S - PLANTA No.1** del 16 al 20 de octubre de 2023, rBPL.	Radicados Invima Nos./Actas generadas/archivo en expedientes: 1. 20231172139 del 29/06/2023, Acta de inspección del 29 de septiembre de 2023, expediente 1771S. 2. 20191165975 del 27/08/2019, Acta de inspección del 06 de octubre de 2023, expediente 165EL. 3. 20221180823 del 08/12/2022, Acta de inspección del 20 de

Powered by CamScanner

	administrativo que otorga la certificación de BPx.		octubre de 2023, expediente 266L.
2	Apoyar la ejecución de las auditorias de verificación de requerimientos y/o revisión documental de verificación de requerimientos de la certificación en Buenas Prácticas, que se necesiten por la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, con el fin de cumplir con las condiciones de acuerdo a los requisitos establecidos en la normatividad vigente.	No fueron asignados.	N.A.
3	Apoyar en el diligenciamiento de las bases de datos, aplicativos y sistemas de información, establecidos en el Grupo Técnico de Medicamentos de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se diligencia la base de datos de los establecimientos certificados en BPx: 1. ASISFARMA SEVILLA MEDELLIN, rBPE. 2. LABORATORIO SANDERSON, cBPL. 3. C.I. FARMACAPSULAS S.A.S - PLANTA No.1, rBPL.	Expediente actualizado en la base de datos de los establecimientos certificados en BPx: 1. 1771S. 2. 165EL. 3. 266L.
4	Generar los documentos consecuentes de la realización de visitas de certificación de Buenas Prácticas correspondientes.	Se generan los siguientes documentos resultantes de las visitas de certificación BPx: Actas de inspección: 1. **ASISFARMA SEVILLA MEDELLIN** del 29 de septiembre de 2023, rBPE. 2. **LABORATORIO SANDERSON** del 06 octubre de 2023, cBPL. 3. **C.I. FARMACAPSULAS S.A.S - PLANTA No.1** del 20 de octubre de 2023, rBPL.	Se archivan las actas de inspección y resoluciones en los expedientes respectivos: 1. 1771S. 2. 165EL. 3. 266L. Se archivan copias de las actas en carpeta física ubicada en piso 4 del Grupo Técnico de Medicamentos, marcada como *"consecutivo de actas septiembre-octubre 2023"*.
5	Apoyar en la solución de las inquietudes y/o peticiones presentadas por los usuarios a través de los distintos canales del Instituto, con relación al procedimiento de auditorías de certificación y trámites	Atención de: 1. Proyección de correspondencia y derechos de petición: 3 2. Atención al usuario: 1	Radicados Invima Nos.: 1. 20231253842, 20231260765, 20231269585. 2. Formato de atención al ciudadano - registro de reunión: *15/09/2023 8:20am Cita N°

Powered by CamScanner

	asociados, aportando los soportes correspondientes.		37521 ECOMEDICS (CLEVER LEAVES).
6	Brindar apoyo en la elaboración de los lineamientos técnicos, guías y formatos relacionados con las buenas prácticas de manufactura, de laboratorios y de elaboración.	No fueron asignados.	N.A.
7	Asistir a los diferentes comités que se requieren con relación al procedimiento de auditorías de certificación que le sean asignados.	Se asistieron a los siguientes comités: Reunión: 1. REUNIÓN CONSOLIDACIÓN DE CONCEPTOS GRUPO CONTROL DE CALIDAD	Se consigna actividad en los siguientes documentos: 1. Formato de registro de reunión 29/09/2023 02:00 pm CONSOLIDACIÓN DE CONCEPTOS GRUPO CONTROL DE CALIDAD.

Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas.

3. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté ante el supervisor del contrato un informe sobre las actividades realizadas. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1	309823	MEDELLÍN / ANTIOQUÍA	28/09/2023	29/09/2023
2	3000-0951-2023	SANTIAGO / CHILE	01/10/2023	07/10/2023
3	330423	BARRANQUILLA / ATLÁNTICO	17/10/2023	20/10/2023

4. CUMPLIMIENTO FRENTE A LA OBLIGACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: fotocopia o en medio magnético de la planilla, recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, correspondiente a los meses de septiembre y octubre del año 2023:

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago correspondiente EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
01	$ 0	$ 2.208.630	30	$ 683.400	9455859932	Aportes en línea
02	$5.797.642	$ 2.208.630	30	$ 683.400	9457199516	Aportes en línea

Powered by CamScanner

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	$ 23´190.569
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	$ 11´043.128
Saldo del contrato	$ 12´147.441

6. PUBLICACION EN LA PLATAFORMA SECOP II LAS CERTIFICACIONES DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO, INFORMES Y SOPORTES CORRESPONDIENTES

NÚMERO DE PAGO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES PUBLICADOS	PUBLICACIÓN EN SECOP II	
	SI	NO
01	X	
02	X	

Atentamente,

Firma
Nombres y apellidos del contratista: Jessica Lizeth Socha Ibáñez
Contratista
C.C. No. 1020761693

Recibí a satisfacción:

Nombres y Apellidos: ELDY YOHANA NEIRA PRECIADO
Cargo: Coordinadora Grupo Técnico de Medicamentos y Productos Biológicos
Dependencia: DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS
Supervisor(a) Contrato 1037 de 2023.

Powered by CamScanner

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JESSICA LIZETH SOCHA IBAÑEZ identificado(a) con CC 1020761693 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: SOCHA IBAÑEZ JESSICA LIZETH CC 1020761693																									
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9457199516	208377804	I	2023-10-09	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457199516	208377804	I	2023-10-09	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457199516	208377804	I	2023-10-09	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9457199516	208377804	I	2023-10-09	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-10	30																	
9455859932	135698848	I	2023-09-04	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9455859932	135698848	I	2023-09-04	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9455859932	135698848	I	2023-09-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	
9455859932	135698848	I	2023-09-04	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-09	30																	

Este certificado se expide el día 2023-10-30 a las 23:10.

Powered by CamScanner

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 1020761693		SOCHA IBAÑEZ JESSICA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 181c #11-29 int 7 apto 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9082959	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	208377804	9457199516	I	2023/11/23	2023/10/09	BANCOLOMBIA	0	$727,600

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)					$2,208,630	$353,400			$2,208,630	$276,100			$2,208,630	$44,200			$2,208,630	$53,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,208,630	$353,400			$2,208,630	$276,100			$2,208,630	$44,200			$2,208,630	$53,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,208,630	$353,400			$2,208,630	$276,100			$2,208,630	$44,200			$2,208,630	$53,900		$0	$0
1	CC 1020761693	SOCHA JESSICA	25-14	30	$2,208,630	$353,400	EPS010	30	$2,208,630	$276,100	CCF24	30	$2,208,630	$44,200	14-23	30	$2,208,630	$53,900	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,208,630	$353,400			$2,208,630	$276,100			$2,208,630	$44,200			$2,208,630	$53,900		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020761693		SOCHA IBAÑEZ JESSICA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 181c #11-29 int 7 apto 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9082959	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	135698848	9455859932	I	2023/10/23	2023/09/04	BANCOLOMBIA	0	$727,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)								$2,208,630	$353,400			$2,208,630	$276,100			$2,208,630	$44,200			$2,208,630		$53,900		$0	$0		$727,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)								$2,208,630	$353,400			$2,208,630	$276,100			$2,208,630	$44,200			$2,208,630		$53,900		$0	$0		$727,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)								$2,208,630	$353,400			$2,208,630	$276,100			$2,208,630	$44,200			$2,208,630		$53,900		$0	$0		$727,600
1	CC	1020761693	SOCHA JESSICA			25-14	30	$2,208,630	$353,400	EPS010	30	$2,208,630	$276,100	CCF24	30	$2,208,630	$44,200	14-23	30	$2,208,630	2.436%	$53,900	30	$0	$0	No	$727,600
Total			**Afiliados(1)**					$2,208,630	$353,400			$2,208,630	$276,100			$2,208,630	$44,200			$2,208,630		$53,900		$0	$0		$727,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020761693		SOCHA IBAÑEZ JESSICA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 181c #11-29 int 7 apto 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9082959	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	135698848	9455859932	I	2023/10/23	2023/09/04	BANCOLOMBIA	0	$727,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$353,400	$0	$0	$353,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$353,400	$0	$0	$353,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,900	$0	$0	$53,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$53,900	$0	$0	$53,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,200	$0	$0	$44,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$44,200	$0	$0	$44,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,100	$0	$0	$276,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$276,100	$0	$0	$276,100
TOTAL				1	$727,600	$0	$0	$727,600

Powered by CamScanner