

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	352 de 2025		
CONTRATISTA:	NATALY ALEJANDRA ROJAS CASTRO	NIT / C.C No:	1032449359
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EN EL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LAS ACCIONES DE IVC, ASÍ COMO EN LA ARTICULACIÓN CON LOS ACTORES DEL SECTOR SALUD EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD SANITARIA VIGENTE Y QUE SEAN COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA		
VALOR DEL CONTRATO	\$55.220.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2025/02/20	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS:	2025/12/20
FECHA DE INICIO:	2025/02/21	FECHA DE TERMINACIÓN:	2025/12/20
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2025/05/21	HASTA:	2025/06/20
PAGO NÚMERO:	4	DEPENDENCIA:	Grupo de Publicidad – Dirección de Medicamentos y productos Biológicos
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	María Victoria Urrea Duque		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES																														
N o	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS																											
1	Prestar apoyo profesional en la organización y desarrollo que se requiera, de las diferentes Mesas de Trabajo Territoriales, para articular y evaluar las acciones de IVC de los productos competencia de la Dirección de Medicamentos	Revisión de base de datos e informe de ETS para solicitud de actas faltantes	ACCIONES DE IVC ETS 2025.xlsx																											
2	Brindar apoyo profesional en la proyección de lineamientos técnicos de acuerdo con las necesidades que por demanda expresen las ETS y que sean solicitadas por el supervisor del contrato	Reuniones de acompañamiento a ETS de la encuesta y reuniones de planeación estratégica para el análisis de los datos	<table border="1"> <tr><td>21-may.-25</td><td>Acompañamiento SDS Tolima Herramienta Diagnóstica para las ETS vigencia 2025</td></tr> <tr><td>21-may.-25</td><td>Acompañamiento SDS Bogotá Herramienta Diagnóstica para las ETS vigencia 2025</td></tr> <tr><td>22-may.-25</td><td>Acompañamiento SDS Santander_ Herramienta Diagnóstica para las ETS vigencia para</td></tr> <tr><td>4-jun.-25</td><td>Acompañamiento herramienta modelo de IVC_ ETS_ Tolima Parte II</td></tr> <tr><td>4-jun.-25</td><td>Tercer Acompañamiento SDS Barranquilla Herramienta Diagnóstica</td></tr> <tr><td>4-jun.-25</td><td>Acompañamiento Encuesta Diagnóstica Modelo IVC IDSN_ Parte II</td></tr> <tr><td>4-jun.-25</td><td>Planeación trabajo encuestas ETS -GAAT</td></tr> </table>	21-may.-25	Acompañamiento SDS Tolima Herramienta Diagnóstica para las ETS vigencia 2025	21-may.-25	Acompañamiento SDS Bogotá Herramienta Diagnóstica para las ETS vigencia 2025	22-may.-25	Acompañamiento SDS Santander_ Herramienta Diagnóstica para las ETS vigencia para	4-jun.-25	Acompañamiento herramienta modelo de IVC_ ETS_ Tolima Parte II	4-jun.-25	Tercer Acompañamiento SDS Barranquilla Herramienta Diagnóstica	4-jun.-25	Acompañamiento Encuesta Diagnóstica Modelo IVC IDSN_ Parte II	4-jun.-25	Planeación trabajo encuestas ETS -GAAT													
21-may.-25	Acompañamiento SDS Tolima Herramienta Diagnóstica para las ETS vigencia 2025																													
21-may.-25	Acompañamiento SDS Bogotá Herramienta Diagnóstica para las ETS vigencia 2025																													
22-may.-25	Acompañamiento SDS Santander_ Herramienta Diagnóstica para las ETS vigencia para																													
4-jun.-25	Acompañamiento herramienta modelo de IVC_ ETS_ Tolima Parte II																													
4-jun.-25	Tercer Acompañamiento SDS Barranquilla Herramienta Diagnóstica																													
4-jun.-25	Acompañamiento Encuesta Diagnóstica Modelo IVC IDSN_ Parte II																													
4-jun.-25	Planeación trabajo encuestas ETS -GAAT																													
3	Apoyar en el análisis y atención [HS1] [MN2] de las PQRD asignadas por el supervisor del contrato, así como apoyar en la proyección de respuestas y en la programación de visitas que por riesgo se requieran y el cierre de estas, en el marco de los procesos de vigilancia que realiza la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos.	Se respondieron las PQRD asignadas durante el periodo de tiempo (66 OFICIOS)	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">RTA RADICADOS</th> </tr> <tr> <th>FECHA</th> <th>No.</th> <th>CATEGORIA ACCION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>22-may.-25</td><td>20251116249</td><td>RESPUESTA USUARIO</td></tr> <tr><td>22-may.-25</td><td>20251118825</td><td>RESPUESTA USUARIO</td></tr> <tr><td>26-may.-25</td><td>20251119882</td><td>RESPUESTA USUARIO</td></tr> <tr><td>26-may.-25</td><td>20251119882</td><td>GURI</td></tr> <tr><td>26-may.-25</td><td>20251119882</td><td>GFV</td></tr> <tr><td>26-may.-25</td><td>20251119883</td><td>RESPUESTA USUARIO</td></tr> <tr><td>26-may.-25</td><td>20251119883</td><td>GURI</td></tr> </tbody> </table>	RTA RADICADOS			FECHA	No.	CATEGORIA ACCION	22-may.-25	20251116249	RESPUESTA USUARIO	22-may.-25	20251118825	RESPUESTA USUARIO	26-may.-25	20251119882	RESPUESTA USUARIO	26-may.-25	20251119882	GURI	26-may.-25	20251119882	GFV	26-may.-25	20251119883	RESPUESTA USUARIO	26-may.-25	20251119883	GURI
RTA RADICADOS																														
FECHA	No.	CATEGORIA ACCION																												
22-may.-25	20251116249	RESPUESTA USUARIO																												
22-may.-25	20251118825	RESPUESTA USUARIO																												
26-may.-25	20251119882	RESPUESTA USUARIO																												
26-may.-25	20251119882	GURI																												
26-may.-25	20251119882	GFV																												
26-may.-25	20251119883	RESPUESTA USUARIO																												
26-may.-25	20251119883	GURI																												



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


**FORMATO INFORME ACTIVIDADES
CONTRATISTA**


Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

		26-may.-25	20251119883	GFV
		28-may.-25	20251121000	RESPUESTA USUARIO
		28-may.-25	20251121000	GURI
		29-may.-25	20251124176	RESPUESTA USUARIO
		29-may.-25	20251124176	TRASLADO EXTERNO
		3-jun.-25	20241276504	ACUSE RECIBIDO
		3-jun.-25	20242054693	ACUSE RECIBIDO
		3-jun.-25	20251090216	ACUSE RECIBIDO
		3-jun.-25	20251096902	ACUSE RECIBIDO
		3-jun.-25	20251098449	ACUSE RECIBIDO
		3-jun.-25	20251126529	RESPUESTA USUARIO
		3-jun.-25	20251126529	GURI
		3-jun.-25	20251126529	GFV
		3-jun.-25	20253004474	RESPUESTA USUARIO
		5-jun.-25	20251098488	USUARIO
		5-jun.-25	20251098488	ALIMENTOS
		5-jun.-25	20251126361	RESPUESTA USUARIO
		5-jun.-25	20251129365	RESPUESTA USUARIO
		5-jun.-25	20251129681	RESPUESTA USUARIO
		5-jun.-25	20251129681	GURI
		5-jun.-25	20253004282	ACUSE RECIBIDO
		11-jun.-25	20251114565	SS FUSAGASUGÁ
		11-jun.-25	20251133948	RESPUESTA USUARIO
		11-jun.-25	20251134705	RESPUESTA USUARIO
		11-jun.-25	20251135218	RESPUESTA USUARIO
		11-jun.-25	20251135218	GFV
		11-jun.-25	20251135218	GURI
		12-jun.-25	20251119897	ACUSE RECIBIDO
		12-jun.-25	20253005129	ACUSE RECIBIDO
		13-jun.-25	20251135769	RESPUESTA USUARIO
		13-jun.-25	20251137064	RESPUESTA USUARIO
		13-jun.-25	20251144359	RESPUESTA USUARIO
		13-jun.-25	20251144359	TRASLADO EXTERNO
		16-jun.-25	20251141038	USUARIO
		16-jun.-25	20251141038	GFV
		16-jun.-25	20251141038	GURI
		16-jun.-25	20251141038	COSMETICOS
		16-jun.-25	20251141038	ALIMENTOS
		16-jun.-25	20253005627	ACUSE RECIBIDO
		16-jun.-25	20251138948	RESPUESTA USUARIO
		17-jun.-25	20251141038	RESPUESTA USUARIO
		17-jun.-25	20251141038	GFV
		17-jun.-25	20251141038	GURI

		GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL			
		FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA				
		Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01	
			17-jun.-25	20251141038	TRASLADO INTERNO	
			17-jun.-25	20251141038	TRASLADO INTERNO	
			18-jun.-25	20251077138	TRASLADO EXTERNO	
			18-jun.-25	20251116988	RESPUESTA USUARIO	
			18-jun.-25	20251116988	RESPUESTA USUARIO	
			18-jun.-25	20251143594	RESPUESTA USUARIO	
			18-jun.-25	20251143594	TRASLADO EXTERNO	
			18-jun.-25	20251144048	RESPUESTA USUARIO	
			18-jun.-25	20251144048	GURI	
			18-jun.-25	20253005336	ACUSE RECIBIDO	
			18-jun.-25	20253006441	ACUSE RECIBIDO	
			18-jun.-25	20251144048	RESPUESTA USUARIO	
			18-jun.-25	20251144048	GURI	
			19-jun.-25	<u>20251116988</u>	ACUSO RECIBIDO	
			19-jun.-25	20251128135	ACUSO RECIBIDO	
			19-jun.-25	20251134726	ACUSO RECIBIDO	
4	Apoyar en el análisis de lo conceptuado en las actas de las visitas generadas de las solicitudes de las PQRD asignadas por el supervisor del contrato	Revisión de Informe para reporte de indicadores	INFORME DE ACTIVIDADES DE ARTICULACION ENTRE EL GAATVC - DMPB Y LAS ENTIDADES TERRITORIALES DE SALUD ETS, EN EL MARCO DE LA RES. 1229 DE 2013 Y LA CIRCULAR 039 DEL 2016, EN EL MES DE DICIEMBRE 2024			
5	Prestar apoyo profesional en la proyección y revisión de documentos necesarios para la función reguladora de la vigilancia y control de mercado, que cumplan con los requisitos establecidos en la herramienta global de evaluación comparativa emitida por la Organización Mundial de la Salud - OMS, que determine el supervisor del contrato	Sin avance de esta actividad	Sin avance de esta actividad			
6	Apoyar y asistir a las diferentes reuniones, comités técnicos internos, análisis de la normatividad y/o propuestas de proyectos normativos relacionados con la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, que sean necesarios para la adecuada ejecución del contrato, y que solicite el supervisor del contrato.	Asistencia de reuniones	FECHA	RESUMEN		
			21-may.-25	CURSO EXCEL		
			21-may.-25	Acompañamiento SDS Tolima_ Herramienta Diagnóstica para las ETS vigencia 2025		
			21-may.-25	Acompañamiento SDS Bogotá_ Herramienta Diagnóstica para las ETS vigencia 2025		
			22-may.-25	Acompañamiento SDS Santander_ Herramienta Diagnóstica para las ETS vigencia para		
			23-may.-25	CURSO EXCEL		
			28-may.-25	CURSO EXCEL		
			30-may.-25	CURSO EXCEL		
			4-jun.-25	Acompañamiento herramienta modelo de IVC_ ETS Tolima Parte II		
			4-jun.-25	Tercer Acompañamiento SDS Barranquilla Herramienta Diagnóstica		
			4-jun.-25	Acompañamiento Encuesta Diagnóstica Modelo IVC IDSN_ Parte II		
			4-jun.-25	Planeación trabajo encuestas ETS -GAAT		
			5-jun.-25	SOLICITUD MESA DE TRABAJO - MEDICAMENTOS EN EVENTOS MASIVOS/CICLOVIAS		
			6-jun.-25	Consolidación Indicadores GAAT_ Mayo 2025		
			6-jun.-25	Revisión caso Publicidad Jessica		
			9-jun.-25	Seguimiento Ever Alandete		

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

			10-jun.-25	Jornada Ludica GAAT
			11-jun.-25	Seguimiento Ever Alandete
			12-jun.-25	Seguimiento Ever Alandete
			13-jun.-25	Seguimiento Ever Alandete
			16-jun.-25	Seguimiento Ever Alandete
			18-jun.-25	Seguimiento Ever Alandete
			19-jun.-25	Seguimiento Ever Alandete
7	Mantener actualizadas las bases de datos y /o informes que se deriven de las actividades anteriores	Actualización bases de datos	TGAAT 2025.xlsm Actualización PQRS respondidas TGAAT 2024.xlsm Evaluación de actas de ETS	

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

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada

3. VIAJES O DESPLAZAMIENTOS (CUANDO APLIQUE)

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.	N/A	N/A	N/A	N/A

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 días de prestación del servicio durante el periodo del 21 de marzo al 20 de abril del 2025.

Pago No.	Valor de honorarios	Base de cotización	No. días base de cotización	Valor Pago EPS, Pensión y ARL	No. Planilla	Planilla Expedida por (operador)
1	\$5.522.000	\$2.208.800	30	\$ 641.200	86345098	Tu planilla

5. BALANCE FINANCIERO


Valor total del contrato	\$ 55,220,000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 22,088,000
Saldo del contrato	\$ 33,132,000

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
4	X	

Atentamente,

Recibí a satisfacción:


 NATALY ALEJANDRA ROJAS CASTRO
 Contratista
 C.C. No. 1.032.449.359 de Bogotá


 EVER ALANDETE CÁRCAMO

EVER ALANDETE CÁRCAMO
 Coordinador (E) Grupo de Articulación y Apoyo Técnico a la Inspección, Vigilancia y Control
 Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
 Supervisor Contrato 352 de 2025



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME ACTIVIDADES
CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

inVIMA		GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL	
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	NATALY ALEJANDRA ROJAS CASTRO		NIT/ CC No.	1032449359	
CORREO ELECTRÓNICO	nrojasca@invima.gov.co		TELÉFONO	3013524368	
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	352 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	12/20/2025	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EN EL ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LAS ACCIONES DE IVC, ASÍ COMO EN LA ARTICULACIÓN CON LOS ACTORES DEL SECTOR SALUD EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD SANITARIA VIGENTE Y QUE SEAN COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS DEL INVIMA				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2025-02-20	FECHA DE INICIO	2025-02-21	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-20
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 55,220,000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 38,654,000	VALOR A PAGAR	\$ 5,522,000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 33,132,000	VALOR PAGADO	\$ 22,088,000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 4)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	4	PERIODO OBJETO DE PAGO	(21 de mayo a 20 de junio de 2025)
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	008600788205
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)					
N/A					
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	N/A		Ingreso a Almacén	N/A	
SGSSI	SI		Documentos a cargo	N/A	
Carné	N/A		Otros. Cuales?	N/A	
indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	86345098				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	MAYO	6-May-25	\$ 276,100.00	SALUD TOTAL	
PENSIÓN	MAYO	6-May-25	\$ 353,500.00	COLPENSIONES	
ARL	MAYO	6-May-25	\$ 11,600.00	POSITIVA	
Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compensación 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)					
<input type="checkbox"/> En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período 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 Interventoría 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	
		2025	6	20	
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal					
EVER ALANDETE CÁRCAMO Coordinador (E) Grupo de Articulación y Apoyo Técnico a la Inspección, Vigilancia y Control Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos - DMPB			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 Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.					

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032449359	NATALY ALEJANDRA ROJAS CASTRO		Carrera 49b #180 - 25	3013524368	qfnaarojasca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-05	2025-05	1	06/05/2025	86345098	\$685.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	276.100	0		0		0	0	0	0	276.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	353.500	0	0	0	0	0	0	0	353.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.600				11.600	0	0	11.600			116	11.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	44.200	0	0	44.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	276.100	276.100
Pensión	1	353.500	353.500
Riesgos Laborales	1	11.600	11.600
CCF	1	44.200	44.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	685.400	685.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032449359	NATALY ALEJANDRA ROJAS CASTRO		Carrera 49b #180 - 25	3013524368	qfnaarojasca@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-05	2025-05	\$685.400				

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032449359	ROJAS CASTRO NATALY ALEJANDRA	57	0		N	C																25-14	2.208.800	353.500	0	0	0	0	EPS002	2.208.800	276.100	14-23	2.208.800	1	11.600	CCF24	2.208.800	44.200	0	0	0	0	0

PAGADA