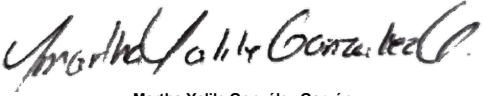



| GESTIÓN ADMINISTRATIVA | | GESTIÓN CONTRACTUAL | | | |
|---|---|-----------------------------|--|------------------------------|---|
| FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN | | | | | |
| Código: GAD-GCT-FM24 | | Versión: 01 | | Fecha de emisión: 2022-02-01 | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | |
| CONTRATISTA | Viviana Marcela Ordoñez Moreno | | NIT/ CC No. | 1013589266 | |
| CORREO ELECTRÓNICO | vordonezmo@invima.gov.co | | TELÉFONO | 3213110041 | |
| 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 | 248 de 2025 | | TÉRMINO DE EJECUCIÓN | 2025-12-31 | |
| OBJETO DEL CONTRATO | Prestar los servicios profesionales en el Grupo de inspección, vigilancia y control de tráfico postal y mensajería expresa de la Dirección de Operaciones Sanitarias del Invima, para adelantar actividades de vigilancia de productos que ingresan al país, bajo la modalidad de importación de tráfico postal y envíos urgentes o mensajería expresa. | | | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | 2025-02-05 | FECHA DE INICIO | 2025-02-05 | FECHA DE TERMINACIÓN | 2025-12-31 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | 40.733.300 | SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO | 14.574.300 | VALOR A PAGAR | 3.737.000 |
| NUEVO SALDO DEL CONTRATO | 10.837.300 | VALOR PAGADO | 29.896.000 | No. PAGO QUE SE CERTIFICA | PAGO 8 |
| TIPO DE PAGO | PARCIAL | FACTURA / CUENTA N°. | / | PERIODO OBJETO DE PAGO | 05 de Septiembre al 04 de Octubre de 2025 |
| BANCO | BANCOLOMBIA | TIPO DE CUENTA | AHORROS | No DE CUENTA | 58921013980 |
| 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 | N/A | | Ingreso a Almacén | N/A | |
| SGSSI | SI | | Documentos a cargo | NO | |
| Carné | NO | | Otros. Cuales? | N/A | |
| Indique las observaciones respectivas | | | | | |
| 4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL | | | | | |
| NÚMERO DE PLANILLA | 89478233 | | | | |
| ITEM | PERIODO DE PAGO | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO | ENTIDAD | |
| SALUD | AGOSTO | 2025-09-17 | \$ 187.200 | ALIANSA SALUD EPS | |
| PENSIÓN | AGOSTO | 2025-09-17 | \$ 239.600 | PORVENIR | |
| ARL | / | / | / | / | |
| 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) | | | | | |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 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 Seguridades 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 | 10 | 7 | |
| Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal | | | | | |
|  Martha Yalile González Garzón NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR CARGO Y DEPENDENCIA Coordinadora Grupo de inspección, vigilancia y control de tráfico postal y mensajería expresa | | 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. | | | | | |

| | | | |
|---|--|---------------------|------------------------------|
|  | 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 | 248 de 2025 | | |
| CONTRATISTA: | Viviana Marcela Ordoñez Moreno | NIT / C.C No. : | 1013589266 |
| OBJETO CONTRACTUAL: | Prestar servicios profesionales en el grupo de inspección, vigilancia y control de tráfico postal y mensajería expresa de la dirección de operaciones sanitarias del Invima , para fortalecer la capacidad de respuesta del modelo de inspección vigilancia y control sanitario de los productos de uso y consumo humano. | | |
| VALOR DEL CONTRATO | \$ 40.733.300 | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 2025/02/05 | PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS | 327 días |
| FECHA DE INICIO: | 2025-02-05 | FECHA DE TERMINACIÓN: | 2025-12-31 |
| FECHA PERIODO DE PAGO. | DE: 2025-09-05 | HASTA: | 2025-10-04 |
| PAGO NÚMERO: | 8 | DEPENDENCIA: | Dirección de Operaciones Sanitarias Grupo de inspección, vigilancia y control de tráfico postal y mensajería expresa |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO: | Martha Yalile González Garzón | | |

| 2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES | | | |
|-------------------------------|--|---|--|
| No. | OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACCIONES REALIZADAS | EVIDENCIAS |
| 1 | Apoyar en la verificación y cumplimiento de los requisitos dentro de las actividades de inspección, vigilancia y control a productos importados o introducidos al territorio nacional bajo la modalidad de importación de tráfico postal y envíos urgentes, en cumplimiento a la normatividad sanitaria, los procedimientos establecidos y las instrucciones impartidas. | Se apoyaron 120 verificaciones y cumplimiento de los requisitos dentro de las actividades de inspección, vigilancia y control a productos importados o introducidos al territorio nacional bajo la modalidad de importación de tráfico postal y envíos urgentes, en cumplimiento a la normatividad sanitaria, los procedimientos establecidos y las instrucciones impartidas. | Correos: ✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Vie 08/09/2025 18:20, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-01-05 ✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Dom 14/09/2025 21:17, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-08-12 ✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Vie 19/09/2025 19:06, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, |



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

| | | | |
|---|--|---|---|
| | | | <p>Asunto: REPORTE IVC 2025-09/15-19</p> <p>✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Vie 26/09/2025 12:23, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-22-26</p> <p>✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Mie 01/10/2025 07:50, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-29-30</p> |
| 2 | <p>Reportar a las Direcciones Misionales y a grupo de reacción inmediata las medidas de seguridad impuestas a los productos o Introducidos al territorio nacional bajo la modalidad de tráfico postal y envíos urgentes.</p> | <p>Se reportaron 11 medidas de seguridad impuestas a los productos o Introducidos al territorio nacional bajo la modalidad de tráfico postal y envíos urgentes.</p> | <p>Correos:</p> <p>✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Vie 08/09/2025 18:20, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-01-05</p> <p>✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Dom 14/09/2025 21:17, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-08-12</p> <p>✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Vie 19/09/2025 19:06, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09/15-19</p> <p>✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Vie 26/09/2025 12:23, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-22-26</p> <p>✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Mie 01/10/2025 07:50, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-29-30</p> |



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

| | | | |
|---|--|---|---|
| 3 | <p>Tramitar y resolver la correspondencia, las peticiones, los reclamos, las denuncias y las solicitudes de los usuarios en uso de los canales del Instituto. Relacionadas con las actividades de inspección, vigilancia y control, realizadas en tráfico postal y mensajería expresa.</p> | <p>En el periodo de 2025-08-05 a 2025-09-04 se asignó 1 casos para tramite o resolución de correspondencia, peticiones, reclamos, denuncias y solicitudes de los usuarios en uso de los canales del Instituto. Relacionadas con las actividades de inspección, vigilancia y control, realizadas en tráfico postal y mensajería expresa.</p> | <p>Correos:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ De: grupo tráfico Postal, Enviado el: Vie 05/09/2025 07:31, Asunto: 202509 05 Informes de Seguimiento Gerenciales TPME✓ De: grupo tráfico Postal, Enviado el: Vie 12/09/2025 07:48, Asunto: 202509 12 Informes de Seguimiento Gerenciales TPME✓ De: grupo tráfico Postal, Enviado el: Vie 19/09/2025 07:31 Asunto: 202509 19 Informes de Seguimiento Gerenciales TPME✓ De: grupo tráfico Postal, Enviado el: Vie 26/09/2025 11:03 Asunto: 202509 26 Informes de Seguimiento Gerenciales TPME✓ De: grupo tráfico Postal, Enviado el: Vie 03/10/2025 07:30 Asunto: 202510 03 Informes de Seguimiento Gerenciales TPME |
| 4 | <p>Participar y ejecutar estrategias interinstitucionales con la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN que permitan el control del inventario y entrega de productos bajo medida de seguridad consistente en decomiso de objetos o productos</p> | <p>En el periodo de 2025-09-05 a 2025-10-04 No se programó un inventario y entrega de productos bajo medida de seguridad consistente en decomiso de objetos o productos.</p> | <ul style="list-style-type: none">✓ En el periodo de 2025-09-05 a 2025-10-04 no se ha programado inventario y entrega de productos bajo medida de seguridad consistente en decomiso de objetos o productos. |
| 5 | <p>Apoyar en las actividades asignadas por el supervisor del contrato que apoyen o se deriven de las actividades de inspección, vigilancia y control a productos competencia del Invima.</p> | <p>Se apoyo en las actividades asignadas por el supervisor del contrato que apoyan y se derivan de las actividades de inspección, vigilancia y control a productos competencia del Invima.</p> | <ul style="list-style-type: none">✓ Archivo en Excel "202510 01 ALERTAS SANITARIAS" <p>Correos:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Mar 23/09/2025 17:26, Para: grupo tráfico Postal, Asunto: 202509 23 Boletín Opinión Jurídica N°118 |



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

| | | | |
|---|--|---|--|
| 6 | Emitir conceptos técnicos sobre los productos y requerimientos que se originen de las actividades de inspección, vigilancia y control dentro bajo la modalidad de importación de tráfico postal y envíos urgentes. | Se apoyaron 120 conceptos técnicos sobre los productos y requerimientos que se originen de las actividades de inspección, vigilancia y control dentro bajo la modalidad de importación de tráfico postal y envíos urgente. | Correos: ✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Vie 08/09/2025 18:20, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-01-05 ✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Dom 14/09/2025 21:17, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-08-12 ✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Vie 19/09/2025 19:06, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09/15-19 ✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Vie 26/09/2025 12:23, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-22-26 ✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Mie 01/10/2025 07:50, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-29-30 |
| 7 | Emitir conceptos técnicos sobre los productos y requerimientos que se originen de las actividades de inspección, vigilancia y control dentro bajo la modalidad de importación de tráfico postal y envíos urgentes. | Se realizaron 120 acompañamientos técnicos, dentro del desarrollo de las actividades de inspección, vigilancia y control a productos importados o introducidos al territorio nacional bajo la modalidad de importación de tráfico postal y envíos urgentes. | Correos: ✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Vie 08/09/2025 18:20, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-01-05 ✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Dom 14/09/2025 21:17, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-08-12 ✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado |

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

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | el: Vie 19/09/2025 19:06, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09/15-19 ✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Vie 26/09/2025 12:23, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-22-26 ✓ De: Viviana Marcela Ordoñez Moreno, Enviado el: Mie 01/10/2025 07:50, Para: Hernan Mauricio Rodriguez Narvaez, Asunto: REPORTE IVC 2025-09-29-30 |
|--|--|--|--|

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. | 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 al mes de Agosto del año 2025.

| 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) |
|----------|---------------------|--------------------|-----------------------------|---|--------------|----------------------------------|
| 8 | 3.737.000 | 1.494.800 | 30 | 426.800 | 89478233 | Compensar – mi planilla |

5. BALANCE FINANCIERO

| | |
|--------------------------|---------------|
| Valor total del contrato | \$ 40.733.300 |
|--------------------------|---------------|

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

| | |
|--|---------------|
| Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual). | \$ 29.896.000 |
| Saldo del contrato | \$ 10.837.300 |

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 |
| 1 | X | |
| 2 | X | |
| 3 | X | |
| 4 | X | |
| 5 | X | |
| 6 | X | |
| 7 | X | |
| 8 | X | |

Atentamente,



Firma
Viviana Marcela Ordoñez Moreno
Contratista
C.C. No. 1013589266

Recibí a satisfacción:



Firma
Martha Yalile González Garzón
Cargo Coordinadora Grupo de inspección, vigilancia y control de tráfico postal y mensajería expresa
Dependencia Dirección de Operaciones Sanitarias
Supervisor(a) Contrato 248 de 2025

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|----------------------------------|--------------------|---------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1013589266 | VIVIANA MARCELA ORDOÑEZ MORENO | | cra 9 n. 191 48 torre 9 APTO 208 | 6593776 | ing.vivianabiomedica1@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 | |
| 2025-08 | 2025-08 | I | 17/09/2025 | 89478233 | \$426.800 | |

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 | | | | | |
| EPS001 | ALIANSA EPS S.A. | 830113831-0 | 186.900 | 0 | | 0 | | 0 | 2 | 300 | 0 | 187.200 | 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 |
|------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 239.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 400 | 0 | 239.600 | 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 | | | | | | | | | | |

TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|

TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| SENA | | | | |
| 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 2 | 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 | 186.900 | 187.200 |
| Pensión | 1 | 239.200 | 239.600 |
| Riesgos Laborales | 0 | 0 | 0 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 2 | 426.100 | 426.800 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|----------------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1013589266 | VIVIANA MARCELA ORDOÑEZ MORENO | | cra 9 n. 191 48 torre 9 APTO 208 | 6593776 | ing.vivianabiomedica1@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | NO |

| 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 | |
| 2025-08 | 2025-08 | I | 17/09/2025 | 89478233 | \$426.800 | | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|---------|-----------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|---------|----|----|-----|-----|-----|------------|----------|-----------|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Colm. exonerado | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VBT | SILN | ISE | MA | MA | ASP | 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 | 1013589266 | ORDOÑEZ MORENO VIVIANA MARCELA | 3 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.494.800 | 239.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS001 | 1.494.800 | 186.900 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|--|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> Acta de inicio 248-2025.pdf | Acta de inicio 248-2025.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 202503 04 Numero del Contrato 248 de 2025- PAGO1 - Viviana Marcela Ordoñez Moreno GFP.pdf | 202503 04 Numero del Contrato 248 de 2025- PAGO1 - Viviana Marcela Ordoñez Moreno GFP.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 202503 04 Numero del Contrato 248 de 2025- PAGO 1 Viviana Marcela Ordoñez Moreno GGC F.pdf (Archivado) | 202503 04 Numero del Contrato 248 de 2025- PAGO 1 Viviana Marcela Ordoñez Moreno GGC F.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 202503 04 Numero del Contrato 248 de 2025- PAGO 1 - Viviana Marcela Ordoñez Moreno GGC.pdf | 202503 04 Numero del Contrato 248 de 2025- PAGO 1 - Viviana Marcela Ordoñez Moreno GGC.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 202504 09 Numero del Contrato 248 de 2025-Pago No. 2-Viviana Marcela Ordoñez Moreno.pdf | 202504 09 Numero del Contrato 248 de 2025-Pago No. 2-Viviana Marcela Ordoñez Moreno.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 202505 08 Numero del Contrato 248 de 2025-Pago No. 3-Viviana Marcela Ordoñez Moreno.pdf | 202505 08 Numero del Contrato 248 de 2025-Pago No. 3-Viviana Marcela Ordoñez Moreno.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 202506 05 Numero del Contrato 248 de 2025-Pago No. 4-Viviana Marcela Ordoñez Moreno F.pdf | 202506 05 Numero del Contrato 248 de 2025-Pago No. 4-Viviana Marcela Ordoñez Moreno F.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 202507 07 Numero del Contrato 248 de 2025-Pago No. 5-Viviana Marcela Ordoñez Moreno.pdf | 202507 07 Numero del Contrato 248 de 2025-Pago No. 5-Viviana Marcela Ordoñez Moreno.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 202508 05 Numero del Contrato 248 de 2025-Pago No. 6-Viviana Marcela Ordoñez Moreno.pdf | 202508 05 Numero del Contrato 248 de 2025-Pago No. 6-Viviana Marcela Ordoñez Moreno.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> 202509 09 Numero del Contrato 248 de 2025-Pago No. 7-Viviana Marcela Ordoñez Moreno.pdf | 202509 09 Numero del Contrato 248 de 2025-Pago No. 7-Viviana Marcela Ordoñez Moreno.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)