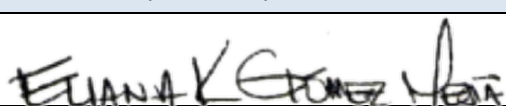



GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTION CONTRACTUAL					
FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN							
Código: GAD-GCT-FM24		Versión: 01		Fecha de emisión: 2022-02-01			
1. DATOS GENERALES							
CONTRATISTA	LUZ ANGELA CONSUELO PATIÑO SIMBAQUEBA		NIT/ CC No.	52220556-6			
CORREO ELECTRÓNICO	<a href="mailto:lpatinos@invima.gov.co">lpatinos@invima.gov.co</a>		TELÉFONO	3142513136			
TIPO DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión						
No. CONTRATO	073 deL 22 de enero de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	337 DIAS			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYAR LAS ACCIONES JURIDICAS QUE SE DESARROLLAN EN EL MARCO DE LAS INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS DE CARÁCTER SANCIONATORIO, COMPETENCIA DE LA DIRECCION DE RESPONSABILIDAD SANITARIA						
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-01-24	FECHA DE INICIO	2024-01-24	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-30		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 66,804,633.33	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$19,228,633.33	VALOR A PAGAR	\$ 5,947,000		
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$13,281,633.33	VALOR PAGADO	\$53,523,000.00	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	9		
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	Del 24 de septiembre al 23 de octubre del 2025		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	20455704552		
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							
<b>En mi calidad de supervisor</b> (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	90199772						
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD			
SALUD	SEPTIEMBRE 2025	2025-10-10	297,400	COMPENSAR			
PENSIÓN	SEPTIEMBRE 2025	2025-10-10	380,700	PROTECCION			
ARL	SEPTIEMBRE 2025	2025-10-10	12,500	POSITIVA			
<i>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.</i>							
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"/>							
<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	11	4		
 ELIANA KATHERINE GOMEZ MEJIA Directora Tecnica de Responsabilidad Sanitaria			Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal				
			Nombre				
			Fecha de revisado:			AAAA-MM-DD	
			Consecutivo:				
<b>NOTA 1.</b> Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual. <b>NOTA 2.</b> 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	
	<b>FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA</b>		
	Código: GAD-GCT-FM9	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
<b>No. CONTRATO</b>	<b>073 del 22 de enero de 2025</b>		
<b>CONTRATISTA:</b>	<b>LUZ ANGELA CONSUELO PATIÑO SIMBAQUEBA</b>	<b>NIT / C.C No. :</b>	<b>52220556-6</b>
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO ESPECIALIZADO PARA APOYAR LAS ACCIONES JURIDICAS QUE SE DESARROLLAN EN EL MARCO DE LAS INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS DE CARÁCTER SANCIONATORIO, COMPETENCIA DE LA DIRECCION DE RESPONSABILIDAD SANITARIA		
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	Sesenta y seis millones ochocientos cuatro mil seiscientos treinta y tres pesos con treinta y tres centavos. M/CTE. (\$66.804.633.33).		
<b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN:</b>	<b>2025/01/24</b>	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS</b>	<b>337</b>
<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>2025/01/24</b>	<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	<b>2025/12/30</b>
<b>FECHA PERIODO DE PAGO.</b>	<b>DE: 2025/09/24</b>	<b>HASTA:</b>	<b>2025/10/23</b>
<b>PAGO NÚMERO:</b>	<b>9</b>	<b>DEPENDENCIA:</b>	<b>Dirección de Responsabilidad Sanitaria</b>
<b>SUPERVISOR DEL CONTRATO:</b>	<b>ELIANA KATHERINE GOMEZ MEJIA</b> Directora Técnica de Responsabilidad Sanitaria		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar jurídicamente el análisis preliminar de las denuncias, quejas, solicitudes traslados por competencia, así como las actuaciones de inspección y vigilancia remitidas por las otras misionales del Invima, estableciendo la pertinencia de iniciar el procedimiento administrativo sancionatorio, de acuerdo con la normativa vigente, los procedimientos y los lineamientos institucionales.	Se realiza el estudio de antecedentes de los procesos:  201612590 201612327 201612954	Se pueden verificar en el aplicativo Base de Datos de Medicamentos Dirección de Responsabilidad Sanitaria. – SIRS como en Sanciona
2	Prestar apoyo en la proyección de los actos administrativos correspondientes a cada etapa del proceso sancionatorio, particularmente aquellos que generan un mayor impacto en las metas, gestión e imagen institucional, utilizando las herramientas sistemas 20informáticos dispuestos para tal fin.	Para este periodo se procedió con la proyección de:  <b>Calificaciones</b>  201612590 201612327 201612954	Se pueden verificar en el Sanciona como en la carpeta compartida del grupo de Medicamentos Dirección de Responsabilidad Sanitaria.



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL


**FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9


Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

3	Brindar apoyo en la revisión y aprobación de los actos administrativos asignados, siguiendo las directivas técnico-jurídicas definidas por la Dirección de Responsabilidad Sanitaria, así como el marco normativo aplicable y vigente.	Para este periodo se apoyó el área de filtro con la revisión de los siguientes actos administrativos:	La carpeta con el reparto del control de filtros por abogado se encuentra en teams /control de filtros DRS.		
		29/09/2025	202434834	201613342	<a href="#">CONTROL FILTROS.xlsx</a>
		29/09/2025	202333850	201612885	
		29/09/2025	202537849	201614509	
		29/09/2025	202333850	201612885	
		29/09/2025	202434831	201613339	
		29/09/2025	202333833	201612884	
		29/09/2025	202434837	201613345	
		29/09/2025	202334369	201613151	
		29/09/2025	202333908	201612941	
		29/09/2025	202334369	201613151	
		29/09/2025	202437303	201614291	
		1/10/2025	202437046	201614225	
		1/10/2025	202435684	201613773	
		1/10/2025	202436678	201614126	
		1/10/2025	202437309	201614297	
		1/10/2025	202537720	201614472	
		1/10/2025	202437195	201614274	
		1/10/2025	202538074	201614588	
		1/10/2025	202436477	201614073	
		3/10/2025	202333871	201612905	
		7/10/2025	202332908	201612266	
		7/10/2025	202435767	201613825	
		7/10/2025	202435006	201613425	
		7/10/2025	202333238	201612487	
		7/10/2025	202333819	201612872	
		7/10/2025	202334156	201613061	
		8/10/2025	202334357	201613141	
		9/10/2025	202332766	201612186	
		9/10/2025	202333406	201612603	
		9/10/2025	202332759	201612179	
		9/10/2025	202435242	201613522	
		9/10/2025	202537979	201614543	
		9/10/2025	202579003	201614871	
		9/10/2025	202538233	201614644	
		9/10/2025	202435066	201613449	
		9/10/2025	202435066	201613449	
		9/10/2025	202538295	201614652	
		9/10/2025	202332754	201612174	
		14/10/2025	202434868	201613367	
		14/10/2025	201927913	201608869	
16/10/2025	202130037	201610574			
16/10/2025	201826119	201607780			
16/10/2025	202537651	201614446			
16/10/2025	202436341	201613999			
21/10/2025	202333585	201612750			
21/10/2025	202436902	201614198			
21/10/2025	202333354	201612563			
21/10/2025	202434857	201613357			
21/10/2025	202333037	201612327			
23/10/2025	202537520	201614399			
23/10/2025	202435353	201613574			
23/10/2025	202333862	201612897			
23/10/2025	202334652	201613255			
23/10/2025	202437441	201614345			
23/10/2025	202334217	201613078			
23/10/2025	202333505	201612674			
23/10/2025	202334063	201613028			
23/10/2025	202333585	201612658			
23/10/2025	202435169	201613491			
23/10/2025	202434856	201613356			
28/10/2025	202333925	201612950			
28/10/2025	202333956	201612965			
28/10/2025	202333555	201612720			
28/10/2025	202435213	201613504			
28/10/2025	202538041	201614575			
28/10/2025	202334652	201613255			

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

		<table border="1"> <tr><td>28/10/2025</td><td>202537650</td><td>201614445</td></tr> <tr><td>28/10/2025</td><td>202434994</td><td>201613419</td></tr> <tr><td>28/10/2025</td><td>202435727</td><td>201613798</td></tr> <tr><td>28/10/2025</td><td>202333748</td><td>201612833</td></tr> </table> <p>Para un total de 70 actos administrativos dentro del corte contractual.</p>	28/10/2025	202537650	201614445	28/10/2025	202434994	201613419	28/10/2025	202435727	201613798	28/10/2025	202333748	201612833	
28/10/2025	202537650	201614445													
28/10/2025	202434994	201613419													
28/10/2025	202435727	201613798													
28/10/2025	202333748	201612833													
4.	<p>Prestar apoyo en la proyección y/o revisión de los oficios o documentos que den el que den impulso a las actuaciones administrativas enmarcadas en el proceso sancionatorio, según criterio jurídico de la Dirección de Responsabilidad Sanitaria, las directrices institucionales y la normativa vigente.</p>	<p>Durante este periodo contractual 24/09/2025 al 23/10/2025, se envió comentarios sobre “documento técnico” y “proyecto manual de procedimiento”, enviado al correo de la directora el día <b>06/10/2025</b>.</p>	<p>Evidencia del concepto se carga al one drive.</p> <p><a href="#">1. Documento técnico comentado.docx</a></p> <p><a href="#">2. Proyecto de Manual de Procedimiento Administrativo Sancionatorio Sanitario DRS comentado.docx</a></p>												
5.	<p>Brindar soporte jurídico en las actividades necesarias para la atención oportuna de los requerimientos de la ciudadanía y los entes de control, de acuerdo con los procedimientos establecidos por la entidad.</p>	<p>Para este periodo 24/09/2025 al 23/10/2025, no me fueron asignadas funciones sobre requerimientos de entidades de control.</p>	N/A.												
6.	<p>Aportar criterio jurídico a los procesos de unificación de criterios, interpretación normativa, formación de la doctrina administrativa, así como los procesos y subprocesos correspondientes al sistema integrado de gestión, en los asuntos competencia de la Dirección de Responsabilidad Sanitaria.</p>	<p>Para este periodo no me fueron asignados conceptos relacionados con la formulación de criterios.</p>	N/A												
7.	<p>Mantener actualizados los sistemas de información: SIRS, Sanciona, SESuite, bases de datos internos del grupo y/o plataformas tecnológicas empleados en la Dirección, para los trámites asociados a los procesos administrativos sancionatorios; y participar en la formulación de estrategias de mejoramiento e innovación tecnológica, con miras a la implementación del expediente digital.</p>	<p>Durante este periodo se revisan diariamente el aplicativo de sesuite para efectos de descargar correspondiente relación con los procesos sancionatorios a mi cargo. Para este corte contractual no se recibieron recursos de reposición ni PQR en relación con los procesos que me han sido asignados para sustanciar.</p> <p>De otro lado fueron incluidos en el sistema sanciona las proyecciones y debidamente numerados y aprobados por el coordinador las proyecciones de los siguientes procesos sancionatorios:</p>	<p>Se pueden verificar en los aplicativos carpeta compartida en teams, aplicativo sirs y sanciona</p>												

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

		201612590 201612327 y 201612954.	
8.	Participar, desde el punto de vista jurídico, en la formulación, ejecución y seguimiento de las políticas, planes, programas y proyectos para la inspección, vigilancia y control, de acuerdo con los lineamientos definidos por la entidad y las competencias de la Dirección de Responsabilidad Sanitaria.	Durante este periodo contractual, 24/09/2025 al 23/10/2025, no me fueron asignadas actividades relacionadas con el seguimiento de políticas y proyectos para la inspección, vigilancia y control.	N/A
9.	Asistir a las mesas de trabajo, comités, reuniones, capacitaciones y/o retroalimentaciones, que sean convocadas por el supervisor, y atender oportunamente las solicitudes y compromisos que surjan de estas.	Durante este periodo se realizaron las siguientes reuniones:  Asistí a capacitación presencial dirigida por David Pulido respecto al manejo del archivo físico y digital el viernes <b>03 de octubre 2025</b> . El listado reposa en Tems en los siguientes links.	Evidencia en teams, agendamiento de la reunión. Listas de asistencia anexas en carpeta compartida.  <a href="#">10-03-2025 Capacitación de Archivo Físico y Electronico.pdf</a>
10.	Elaborar y presentar los diferentes informes de gestión solicitados por el supervisor.	Para este periodo se presenta el noveno informe de actividades del periodo correspondiente del 24 de septiembre al 23 de octubre de 2025.	Se pueden verificar en el reporte realizado por sanciona de la Dirección de Responsabilidad Sanitaria.

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 septiembre 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)
9	5.947.000	2.378.800	30	690.600	9019977 2	Mi planilla

### 5. BALANCE FINANCIERO

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

Valor total del contrato	\$ 66.804.633,33
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$ 53.523.000
Saldo del contrato	\$ 13.281.633

**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
9	X	


Atentamente,

  
~~Luz Ángela Consuelo Patiño Simbaqueba~~  
 Contratista  
 C.C. No. 52.220.556

**Vo. Bo.**

  
 Neyve L. Florez B.  
 Sustanciación Procesos Grupo de Medicamentos,  
 Insumos y Otros Productos

**Recibí a satisfacción:**

  
**ELIANA KATHERINE GÓMEZ MEJÍA**  
 Directora Técnica de Responsabilidad Sanitaria  
 Supervisor Contrato No. 073 de 2025

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52220556	LUZ ANGELA CONSUELO PATIÑO SIMBAQUEBA		CR 50 # 64-72 TORRE 1 PT 405	8104052	LUZA7780@HOTMAIL.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	
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	90199772	\$690.600	

## 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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	297.400	0		0		0	0	0	0	297.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	380.700	0	0	0	0	0	0	0	380.700	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	12.500				12.500	0	0	12.500			125	12.500	1

### 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
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	297.400	297.400
Pensión	1	380.700	380.700
Riesgos Laborales	1	12.500	12.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>690.600</b>	<b>690.600</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52220556	LUZ ANGELA CONSUELO PATIÑO SIMBAQUEBA		CR 50 # 64-72 TORRE 1 PT 405	8104052	LUZA7780@HOTMAIL.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				
2025-09	2025-09	\$690.600				

DETALLE POR COTIZANTE																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	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	52220556	PATIÑO SIMBAQUEBA LUZ ANGELA CONSUELO	59	0	N															230201	2.378.800	380.700	0	0	0	0	EPS008	2.378.800	297.400	14-23	2.378.800	1	12.500		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA