	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	**120 de 2026**			
CONTRATISTA:	**LINA MARIA AVENDAÑO SANDOVAL**		**NIT / C.C No. :**	**1001093275**
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA DE ASUNTOS INTERNACIONALES DEL INVIMA, PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO DE LAS RELACIONES Y COMPROMISOS INSTITUCIONALES DERIVADOS DE LA ESTRATEGIA DE COOPERACIÓN 2024-2026 EN ESCENARIOS DE CARÁCTER INTERNACIONAL.			
VALOR DEL CONTRATO	Treinta y siete millones setecientos setenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos M/CTE ($37.771.433).			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-21		**PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS**	347
FECHA DE INICIO:	2026-01-21		**FECHA DE TERMINACIÓN:**	2026-12-31
FECHA PERIODO DE PAGO.	**DE:**	2026-02-21	**HASTA:**	2026-03-20
PAGO NÚMERO:	03		**DEPENDENCIA:**	Oficina de Asuntos Internacionales
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SHIRLEY MARCELA MORALES SÁNCHEZ			

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	**OBLIGACIONES ESPECIFICAS**	**ACCIONES REALIZADAS**	**EVIDENCIAS**
1	Apoyar en la recopilación y análisis continuo de la información de los avances, progresos y resultados en la gestión de las actividades de cooperación competencia del Invima.	1. Se realizó la actualización del informe de gestión de la oficina, con el fin de consolidar y mantener información precisa y oportuna sobre las actividades desarrolladas. 2. A solicitud de la jefatura y de acuerdo con los compromisos adquiridos en la reunión de Planeación Estratégica 2026, apoye en la elaboración del Informe de Empalme en el Apartado de la Oficina de Asuntos Internacionales. 3. Junto con el Grupo de Cooperación estuve en la reunión dirigida a concretar aspectos técnicos de la realización de los Intercambios Técnicos Científicos, y el proceso junto con la Oficina de Talento Humano 4. Apoye la actualización del módulo del Grupo de Cooperación del Aula Virtual del repositorio en donde se encuentran	Gestión de Cooperación 2026_ Estrategia 2024-2026.docx Plantilla Informe Empalme 2026 DrRossi.docx Propuesta resumida Informe de Empalme.docx Resumen: ITC - Cooperacion Internacional - Talento Humanomiércoles, 15 de abril | Reunión | Microsoft Teams OFICINA DE ASUNTOS INTERNACIONALES.pptx

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
		los módulos de Reinducción; herramienta fundamental para garantizar que todo servidor público conozca de manera clara la estructura, funciones, generalidades de cada área.	
2	Brindar apoyo en la gestión, seguimiento, ejecución y finalización de las diferentes invitaciones de carácter nacional e internacional conforme a los lineamientos del Proceso de Gestión de Relacionamiento Internacional.	1. En concordancia con el objetivo destinado a la gestión de invitaciones de carácter internacional y conforme lo establecido en el procedimiento, inicie el proceso para la invitación al Undécimo encuentro de la Alianza Latinoamericana Anticontrabando (ALAC), que tendrá lugar los días 21 y 22 de mayo de 2026 en Ciudad de México. Realizando la evaluación de pertinencia y el debido seguimiento a la delegación de esta invitación, solicitando la Agenda del evento. 2. Dada la participación del Director general en el foro, Biosimilars LatAm - Colombia 2026, que se llevará a cabo el 23 de abril en el Hotel NH Collection Bogotá WTC Royal. Realice el seguimiento y solicitud de aspectos necesarios para garantizar su participación; en concordancia a ello, solicite a la dirección de medicamentos, una presentación para la intervención individual del instituto en la sesión titulada: Biosimilar Regulatory Updates in Colombia, que tenía por objetivo presentar una actualización detallada sobre la situación regulatoria de los biosimilares en el país. Por último, solicité la comitiva institucional y envié el comunicado al organizador, de esta información. 3. Elabore la carta de excusa para la invitacion de Cuarta Edición Exposición Internacional de la Industria Alimentaria para Africa, que se llevará a cabo del 9 al 11 de junio de 2026, en Tunez.	Correo Solicitud de agenda – 11 Encuen Lista de chequeo ALAC 2026.docx PRESENTACION general BIOSIMILAR Correo Foro Biosimilars LatAm - C Correo confirmación de age Carta de Excusa - Feria Internacional de Alimentos para África.docx

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
3	Apoyar en la gestión administrativa de las actividades relacionadas con el intercambio de información técnica y científica entre el Instituto y organismos públicos o privados, tanto nacionales como internacionales, garantizando la aplicación de los protocolos institucionales establecidos y el cumplimiento de la normativa vigente en materia de cooperación y relacionamiento internacional.	1. Continuando con el proceso adelantado, respecto al intercambio técnico científico ofrecido por la Unión Europea, en el marco del programa Better Training for Safer Food (BTSF), para participar en el Foro Subregional sobre el Codex Alimentarius. Eleve una consulta relacionada con el estado del financiamiento y aceptación del delegado por parte del Invima. 2. Gestione un intercambio técnico científico convocado por Instituto de Formación y Cooperación Técnica de la Organización Mundial del Comercio (OMC) relativa al **Taller Temático del Comité MSF sobre Transparencia** (en inglés, francés y español), el cual se llevará a cabo los días 22 y 23 de junio de 2026 en Ginebra; conforme al procedimiento se realizó la postulación a través de Talento Humano y posteriormente se presentó la postulación oficial del delegado .	Correo Inquiry on registration status – Correo Verificación-convoca Envio postulacion convocatoria OMC.p
4	Apoyar en el seguimiento y ejecución de programas, planes y proyectos de cooperación internacional, trabajando con los demás equipos de las direcciones misionales	1. Dando continuidad a la solicitud presentada por representantes del Ministerio de Salud y del Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, con representantes de la Comisión Nacional de Energía Atómica (CNEA) de la República Argentina, con el objetivo de explorar oportunidades de cooperación en aplicaciones de energía nuclear para la salud, participe junto con la coordinación, en una reunión intersectorial para darle seguimiento a esta actividad. 2. Dada la solicitud que nos llegó desde ANVISA y la Facultad de Salud Pública de la Universidad de São Paulo, en Brasil, que requería la cooperación para un proyecto de investigación de doctorado para evaluar las normas de etiquetado nutricional de Brasil de 2020 y desarrollar un sistema de monitoreo de las etiquetas de alimentos y bebidas, se compartió un listado de profesionales que puedan participar en el estudio como entrevistados. 3. Conforme a una Acción de Cooperación reportada por la Dirección de	REUNIÓN COORDINACION INTRASECTORIAL - ENERGIA NUCLEAR PARA LA SALUD ARGENTINA | Reunión-Unirse | Microsoft Teams Correo Investigación de do Correo Solicitud de intercambio técnico Intercambio ISP - INVIMA | Reunión-Unirse | Microsoft Teams

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
		Operaciones Sanitarias, que buscaba conocer en detalle los procedimientos y las actividades de inspección, vigilancia y control (IVC) aplicadas a productos importados bajo la modalidad de tráfico postal y envíos urgentes (mensajería expresa, courier o paquetería); gestione con el Instituto de Salud Publica de Chile, una reunión con el fin de compartir la experiencia institucional en su implementación en este tema. 4. Se atendió una solicitud de aclaración recibida desde Bolivia, relacionada con el estado de la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del establecimiento farmacéutico PHARMAYECT PLANTA, con sede en Bogotá D.C. En respuesta a dicha solicitud, el INVIMA brindó información detallada sobre el resultado de la visita de renovación de BPM realizada en octubre de 2025, indicando que al establecimiento le fue emitido un Concepto Técnico de Cumple Condicionado, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 335 de 2022. Se precisó que la certificación se mantiene vigente hasta tanto se realice la visita de verificación de las no conformidades pendientes y se emita el concepto técnico definitivo, el cual será formalizado mediante acto administrativo conforme a la normativa colombiana.	ACLARACION BPM PHY LIQUIDOS CUMPLE CONDICIONADO ENE 2026.pdf Correo AGEMED BOLIVIA BPM PHARMAYECT PLANTA LIQUIDOS.pdf
5	Brindar apoyo transversal a los trabajos del Grupo de Cooperación y Relacionamiento Internacional de la Oficina de Asuntos Internacionales relacionados con la Herramienta Global de la Organización Mundial de la Salud	1. Con el fin de asegurar el seguimiento a los compromisos asumidos en el marco de la Herramienta Global de Evaluación Comparativa de la Organización Mundial de la Salud (WHO Global Benchmarking Tool – GBT) Participe y asistí en la reunión del Grupo Regional de Farmacovigilancia, para el mes de abril, en esta oportunidad, se presentaron los siguientes temas: - Reacciones cutáneas graves asociadas a antibióticos betalactámicos. Lipsi Merchan - Agencia Nacional de Regulación,	RESUMEN SESIÓN FV ABRIL 2026 - ESPAÑOL.pdf  Correo Seminario web CIOMS sobre Ir

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
	(WHO Global Benchmarking Tool).	Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA). (15 minutos) - Centro Nacional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia (CENAFyT). Belem Vergara - Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) - Presentación de eventos adversos de la vacuna contra la varicela – OPS (20 minutos) 2. En este mismo contexto de la red, compartí el tercer seminario web organizado por Council for International Organizations of Medical Sciences, en el cual se presentarán los principales conceptos del reciente informe del Grupo de Trabajo XIV sobre inteligencia artificial en farmacovigilancia.	
6	Apoyar en la elaboración de insumos documentales que respalden la participación institucional en redes internacionales, contribuyendo a la trazabilidad de la cooperación y al cumplimiento de estándares del Global Benchmarking Tool (GBT) de la OMS.	No se registraron para este periodo acciones para esta obligación	

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
2.	N/A	N/A	N/A	N/A
……	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 ENERO del año 2026.

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	3.323.000	1.750.905	30	**508.300**	**72283447**	Mi Planilla

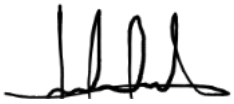
5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	**38.436.033**
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	**9.969.000**
Saldo del contrato	**27,802,433**

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
2	X	

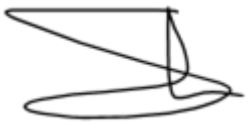
Atentamente,



Firma

Lina Maria Avendaño Sandoval
Contratista
C.C. 1001093275

Recibí a satisfacción:



Firma

Shirley Marcela Morales Sánchez
Coordinadora del Grupo de Cooperación y Relacionamiento Internacional
Oficina Asuntos Internacionales
Supervisor(a) Contrato 120 de 2026

	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	Lina Maria Avendaño Sandoval	**NIT/ CC No.**	1001093275
CORREO ELECTRÓNICO	lavendanos@invima.gov.co	**TELÉFONO**	3026654799
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	**120 de 2026**	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	**Once (11) meses y diecisiete (17) días**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA OFICINA DE ASUNTOS INTERNACIONALES DEL INVIMA, PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO DE LAS RELACIONES Y COMPROMISOS INSTITUCIONALES DERIVADOS DE LA ESTRATEGIA DE COOPERACIÓN 2024-2026 EN ESCENARIOS DE CARÁCTER INTERNACIONAL.		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**206-01-21**	**FECHA DE INICIO**	**2026-01-21**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**2026-12-31**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 37.771.433**	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	**$ 31.125.433**	**VALOR A PAGAR**	**$ 3.323.000**
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	**$ 27.802.433**	**VALOR PAGADO**	**9.969.000**	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	**(PAGO 3)**
TIPO DE PAGO	PARCIAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	**3**	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	**(21 de marzo al 20 de abril del 2026)**
BANCO	**Davivienda**	**TIPO DE CUENTA**	Ahorro	**No DE CUENTA**	**4884 3143 1896**

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**	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		**72283447**		
ITEM	**PERIODO DE PAGO**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**	**ENTIDAD**
SALUD	**mar-26**	**2026-04-01**	**218.900**	**Sanitas**
PENSIÓN	**mar-26**	**2026-04-01**	**280.200**	**Porvenir**
ARL	**mar-26**	**2026-04-01**	**9.200**	**Positiva Seguros**

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 deberà realizar un informe respecto de la ejecuciòn del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

□

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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 Interventoria GAD-ABS-MN002 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-ABS-MN001.

Fecha de expedición de la presente certificación:	**AAAA**	**MM**	**DD**
	2026	4	27



SHIRLEY MARCELA MORALES SANCHEZ

Profesional Especializada Coordinadora del Grupo de Cooperación y Relacionamiento Internacional

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
Nombre	
Fecha de revisado:	
Con sec	

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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001093275	LINA MARIA AVENDAÑO SANDOVAL	CALLE 148 101 10	3115581	avendanolina04@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72283447	01/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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
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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001093275	LINA MARIA AVENDAÑO SANDOVAL	CALLE 148 101 10	3115581	avendanolina04@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72283447	01/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1001093275	AVENDAÑO SANDOVAL LINA MARIA	59	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información