



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	370 de 2025		TERMINO DE EJECUCIÓN	1/12/2025	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EN EL ANALISIS 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	2025-02-02	FECHA DE INICIO	2025-02-02	FECHA DE TERMINACIÓN	2025-12-01
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 59,470,000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 47,576,000	VALOR A PAGAR	\$ 5,947,000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 41,629,000	VALOR PAGADO	\$ 17,841,000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 3)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	3	PERIODO OBJETO DE PAGO	(2 de abril a 1 de mayo de 2026)
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 APORTA AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	75613707				
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	ABRIL	15-Apr-26	\$ 297,400.00	SALUD TOTAL	
PENSIÓN	ABRIL	15-Apr-26	\$ 380,700.00	COLPENSIONES	
ARL	ABRIL	15-Apr-26	\$ 12,500.00	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)					
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. <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 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 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	
		2026	5	5	
Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal					
 MARIA VICTORIA URREA DUQUE		Nombre			
		Fecha de revisado:			
		AAAA-MM-DD			
Coordinadora Grupo de Articulación y Apoyo Técnico a la Inspección, Vigilancia y Control Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos - DMPB		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	370 DE 2026		
CONTRATISTA:	NATALY ALEJANDRA ROJAS CASTRO	NIT / C.C No. :	1032449359
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EVALUAR LA INFORMACIÓN RELACIONADA CON LAS ACCIONES DE IVC, ASÍ COMO PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE 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	\$ 59.470.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026/02/02	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS:	2026/12/01
FECHA DE INICIO:	2026/02/02	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026/12/01
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026/04/02	HASTA:	2026/05/01
PAGO NÚMERO:	3	DEPENDENCIA:	Dirección de Medicamentos y productos Biológicos Dirección- GAAT-
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	María Victoria Urrea Duque		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES																																	
No	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	Gestión de articulación de ETS	5. AT - ETS BOYACÁ ABRIL 4. AT - ETS CUNDINARMARCA ABRIL																														
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	Entrenamiento Cristian y seguimiento de diligenciamiento de formatos de comisiones por parte de Sheila, apoyo administrativo	5. AT - ETS BOYACÁ ABRIL 4. AT - ETS CUNDINARMARCA ABRIL																														
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 (31 Acciones) Gestión de tutela relacionada con el caso Whey protein, Gestión caso TE AMO aceite esencial, programación de visitas INFINZI.	RTA RADICADOS <table border="1"> <tr><td>20261078441</td><td>PETICION GENERAL</td></tr> <tr><td>20261078441</td><td>PETICION GENERAL TRASLADO INTERNO</td></tr> <tr><td>20261055912</td><td>RESPUESTA OFICIOS-ACTAS ETS</td></tr> <tr><td>20263002374</td><td>RESPUESTA OFICIOS</td></tr> <tr><td>20261079979</td><td>PETICION GENERAL</td></tr> <tr><td>20261079979</td><td>PETICION GENERAL TRASLADO ETS</td></tr> <tr><td>20261057030</td><td>RESPUESTA OFICIOS</td></tr> <tr><td>20261047569</td><td>RESPUESTA OFICIOS</td></tr> <tr><td>20261081965</td><td>DENUNCIA</td></tr> <tr><td>20261081965</td><td>DENUNCIA OFICIO GURI</td></tr> <tr><td>20261086203</td><td>PETICION GENERAL</td></tr> <tr><td>20261086203</td><td>PETICION GENERAL TRASLADO EXTERNO ETS</td></tr> <tr><td>20261088644</td><td>PETICION GENERAL</td></tr> <tr><td>20263002475</td><td>RESPUESTA OFICIOS</td></tr> <tr><td>20261089757</td><td>PETICION GENERAL TRASLADO ETS</td></tr> </table>	20261078441	PETICION GENERAL	20261078441	PETICION GENERAL TRASLADO INTERNO	20261055912	RESPUESTA OFICIOS-ACTAS ETS	20263002374	RESPUESTA OFICIOS	20261079979	PETICION GENERAL	20261079979	PETICION GENERAL TRASLADO ETS	20261057030	RESPUESTA OFICIOS	20261047569	RESPUESTA OFICIOS	20261081965	DENUNCIA	20261081965	DENUNCIA OFICIO GURI	20261086203	PETICION GENERAL	20261086203	PETICION GENERAL TRASLADO EXTERNO ETS	20261088644	PETICION GENERAL	20263002475	RESPUESTA OFICIOS	20261089757	PETICION GENERAL TRASLADO ETS
20261078441	PETICION GENERAL																																
20261078441	PETICION GENERAL TRASLADO INTERNO																																
20261055912	RESPUESTA OFICIOS-ACTAS ETS																																
20263002374	RESPUESTA OFICIOS																																
20261079979	PETICION GENERAL																																
20261079979	PETICION GENERAL TRASLADO ETS																																
20261057030	RESPUESTA OFICIOS																																
20261047569	RESPUESTA OFICIOS																																
20261081965	DENUNCIA																																
20261081965	DENUNCIA OFICIO GURI																																
20261086203	PETICION GENERAL																																
20261086203	PETICION GENERAL TRASLADO EXTERNO ETS																																
20261088644	PETICION GENERAL																																
20263002475	RESPUESTA OFICIOS																																
20261089757	PETICION GENERAL TRASLADO ETS																																

		GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN CONTRACTUAL																									
		FORMATO INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA																										
		Código: GAD-GCT-FM9		Versión: 01	Fecha de emisión: 2022/02/01																							
			20261089757 20261090783 20261090783 20261090783 20261093233 20261093233 20261093233 20261093233 20261093328 20261093328 20261093328 20261093328 20261093347 20261093347 20261093347 20261093347 20261103296 20263003336	PETICION GENERAL DENUNCIA DENUNCIA OFICIO GURI DENUNCIA OFICIO FARMACOVIGILANCIA DENUNCIA DENUNCIA OFICIO GURI DENUNCIA OFICIO FARMACOVIGILANCIA DENUNCIA DENUNCIA OFICIO GURI DENUNCIA OFICIO FARMACOVIGILANCIA DENUNCIA DENUNCIA OFICIO GURI DENUNCIA OFICIO FARMACOVIGILANCIA DENUNCIA DENUNCIA OFICIO GURI DENUNCIA OFICIO FARMACOVIGILANCIA DENUNCIA IVC POR ETS -SS RESPUESTA OFICIOS RESPUESTA OFICIOS																								
4	Apoyar en el análisis de lo conceptualizado en las actas de las visitas generadas de las solicitudes de las PQRD asignadas por el supervisor del contrato	Inclusión de actas recibidas por PQRs en la base de datos	IVC-VIG-FM81 CORRESPONDENCIA GAAT 2026.xlsm																									
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	Información de las ETS como soporte de la auditoría de GBT a cargo de la OPS	Articulación con las ETS, Generación de cronograma de visitas a las ETS, Capacitación de Funcionarios del INVIMA del grupo GAAT para continuación del proceso. 5. AT - ETS BOYACÁ ABRIL 4. AT - ETS CUNDINARMARCA ABRIL																									
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	<table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA</th> <th>NOMBRE DE LA REUNIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08/04</td> <td>Revisión de radicados y procesos Cristian Vera</td> </tr> <tr> <td>16/04</td> <td>Retroalimentación sobre avance en nuevo flujo de Sesuite para respuesta de correspondencia Articulación</td> </tr> <tr> <td>17/04</td> <td>Entrenamiento Claudia Téllez</td> </tr> <tr> <td>20/04</td> <td>Cesión de Contrato (2 horas)</td> </tr> <tr> <td>22/04</td> <td>Actas Sofia Suarez</td> </tr> <tr> <td>23/04</td> <td>Cesión de Contrato (2 horas)</td> </tr> <tr> <td>24/04</td> <td>Cesión de Contrato (2 horas)</td> </tr> <tr> <td>27/04</td> <td>Cesión de Contrato (2 horas)</td> </tr> <tr> <td>28/04</td> <td>Cesión de Contrato (2 horas)</td> </tr> <tr> <td>28/04</td> <td>Cesión de Contrato (2 horas)</td> </tr> <tr> <td>30/04</td> <td>Reunión para la planificación de Visitas Extraordinarias relacionadas con alerta del producto IMFINZI</td> </tr> </tbody> </table>	FECHA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	08/04	Revisión de radicados y procesos Cristian Vera	16/04	Retroalimentación sobre avance en nuevo flujo de Sesuite para respuesta de correspondencia Articulación	17/04	Entrenamiento Claudia Téllez	20/04	Cesión de Contrato (2 horas)	22/04	Actas Sofia Suarez	23/04	Cesión de Contrato (2 horas)	24/04	Cesión de Contrato (2 horas)	27/04	Cesión de Contrato (2 horas)	28/04	Cesión de Contrato (2 horas)	28/04	Cesión de Contrato (2 horas)	30/04	Reunión para la planificación de Visitas Extraordinarias relacionadas con alerta del producto IMFINZI	
FECHA	NOMBRE DE LA REUNIÓN																											
08/04	Revisión de radicados y procesos Cristian Vera																											
16/04	Retroalimentación sobre avance en nuevo flujo de Sesuite para respuesta de correspondencia Articulación																											
17/04	Entrenamiento Claudia Téllez																											
20/04	Cesión de Contrato (2 horas)																											
22/04	Actas Sofia Suarez																											
23/04	Cesión de Contrato (2 horas)																											
24/04	Cesión de Contrato (2 horas)																											
27/04	Cesión de Contrato (2 horas)																											
28/04	Cesión de Contrato (2 horas)																											
28/04	Cesión de Contrato (2 horas)																											
30/04	Reunión para la planificación de Visitas Extraordinarias relacionadas con alerta del producto IMFINZI																											
7	Mantener actualizadas las bases de datos y /o informes que se deriven de las actividades anteriores	Actualización bases de datos	IVC-VIG-FM81 CORRESPONDENCIA GAAT 2026.xlsm Actualización PQRs respondidas IVC-VIG-FM81 CORRESPONDENCIA GAAT 2026.xlsm Evaluación de actas de ETS																									

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			FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS
------	--	--	---------------------------



GESTIÓN ADMINISTRATIVA

GESTIÓN CONTRACTUAL

**FORMATO INFORME ACTIVIDADES
CONTRATISTA**

Código: GAD-GCT-FM9

Versión: 01

Fecha de emisión: 2022/02/01

	No. AUTORIZACIÓN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	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 3 de abril al 2 de mayo del 2026.

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)
3	\$5.947.000	\$2.378.800	30	\$ 690.600	75613707	Mi planilla

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$ 59.470.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$17.841.000
Saldo del contrato	\$41.629.000

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
1	X	
2	X	
3	X	

Atentamente,

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

Recibí a satisfacción:

MARIA VICTORIA URREA DUQUE
Coordinadora Grupo de Articulación y Apoyo Técnico a la Inspección, Vigilancia y Control
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisor Contrato 370 de 2026

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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75613707	15/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	380.700	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
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	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
TOTALES	3	690.600	690.600

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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75613707	15/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$690.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VP	SN	ICE	LMA	VAC	APP	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 1032449359	ROJAS CASTRO NATALY ALEJANDRA	57	0			N		X														25-14	2.378.800	30	380.700	0	0	0	0	EPS002	2.378.800	30	297.400	14-23	2.378.800	30	1	12.500		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA