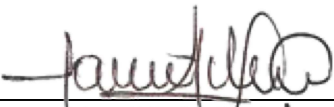


	GESTIÓN CONTRACTUAL				
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN				
	Código: GCON-FOR15		Versión: 01		Fecha de emisión: 2026-06-01
1. DATOS GENERALES					
CONTRATISTA	AMANDA LUCIA MORENO DIAZ		NIT/ CC No.	52.013.776 - 2	
CORREO ELECTRÓNICO	amandamodi@hotmail.com		TELÉFONO	3107676725	
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	180 DEL 2026		TERMINO DE EJECUCIÓN	18/11/2026	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EL GRUPO DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA DE LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS, EN LA REVISIÓN, ACTUALIZACIÓN Y GESTIÓN DE DOCUMENTOS TÉCNICOS RELACIONADOS CON PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN EN EL MARCO DE LAS BUENAS PRÁCTICAS CLÍNICAS (BPC) Y BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LAS VISITAS, TENDIENTES A CERTIFICAR ESTABLECIMIENTOS QUE REALICEN ESTUDIOS CLÍNICOS CON MEDICAMENTOS EN SERES HUMANOS, ASI COMO , APOYAR EL SEGUIMIENTO A LOS ESTABLECIMIENTOS CERTIFICADOS.				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2026-01-19	FECHA DE INCIO	2026-01-19	FECHA DE TERMINACIÓN	2026-11-18
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 59.470.000	SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO	\$ 35.682.000	VALOR A PAGAR	\$ 5.947.000
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	\$ 29.735.000	VALOR PAGADO	29.735.000	No. PAGO QUE SE CERTIFICA	(PAGO 5)
TIPO DE PAGO	PARCIAL	FACTURA / CUENTA N°.	N/A	PERIODO OBJETO DE PAGO	19 de mayo a 18 de junio de 2026
BANCO	DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA	AHORROS	No DE CUENTA	5570341577
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 Pago Parafiscales SGSSI Carné	SI		Facturas	NO	
	N/A		Ingreso a Almacén	N/A	
	SI		Documentos a cargo	N/A	
	N/A		Otros, Cuales?	NO	
indique las observaciones respectivas					
4. RELACIÓN DEL PAGO APOORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL					
NÚMERO DE PLANILLA	1082835373				
ITEM	PERÍODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD	
SALUD	2026-05	2026-06-17	\$ 340.600	EPS SANITAS	
PENSIÓN	2026-05	2026-06-17	\$ 436.000	COLPENSIONES	
ARL	2026-05	2026-06-17	A CARGO DE INVIMA RIESGO 5	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: ☐ ☐ 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 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	6	22	
		Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal			
		Nombre			
		Fecha de revisado:		AAAA-MM-DD	
Laura Meliza Cruz Bernal Coordinadora (E) Grupo de Investigación Clínica Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos Supervisora Contrato 180 de 2026		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 CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	180 DEL 2026		
CONTRATISTA:	Amanda Lucía Moreno Díaz	NIT / C.C No. :	52013776-2
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales especializados en el grupo de investigación clínica de la dirección de medicamentos y productos biológicos, en la revisión, actualización y gestión de documentos técnicos relacionados con protocolos de investigación en el marco de las buenas prácticas clínicas (BPC) y brindar acompañamiento en las visitas, tendientes a certificar establecimientos que realicen estudios clínicos con medicamentos en seres humanos, así como , apoyar el seguimiento a los establecimientos certificados.		
VALOR DEL CONTRATO	\$59.470.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-19	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	2026-11-18
FECHA DE INICIO:	2026-01-19	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-11-18
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-05-19	HASTA:	2026-06-15
PAGO NÚMERO:	05	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	María Isabel Vargas Velasco		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Brindar acompañamiento en las visitas, tendientes a certificar establecimientos que realicen estudios clínicos con medicamentos en seres humanos, en el marco de las Buenas Prácticas Clínicas (BPC), y conforme cronograma establecido por el supervisor. Asimismo, elaborar las actas de visitas.	No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación
2	Brindar acompañamiento en las visitas de renovación, verificación de nuevas condiciones o seguimiento, en el marco de las Buenas Prácticas Clínicas (BPC), conforme a la asignación del supervisor. Asimismo, elaborar las actas de visitas.	Visitas de Renovación 1. Visita de Renovación de la certificación de BPC SOMER auditor líder, preparación de visita, ejecución de la visita, soportes documentales,	Visitas de Renovación 1. Fie de preparación de visita, acta de visita debidamente suscrita Resolución en preparación. Documentación en el Share Point del área
3	Participar activamente en actividades de formación dirigidas a centros de investigación y grupos registrados en Minciencias, con el objetivo de fortalecer capacidades en investigación clínica, según lineamientos del supervisor.	CONGRESO INVESTIGACIÓN	Certificado de Inscripción

4	Apoyar en la evaluación técnica y clínica de los protocolos de investigación y los trámites asociados a estos, diligenciando el Formato de Informe de Evaluación – FIE, de acuerdo con las solicitudes presentadas por los establecimientos, verificando que estos cumplan con las Buenas Prácticas Clínicas.	Protocolos de investigación Nuevos 1.Int 5033 (20261152029) 2.Int 5093 (20261171269)	Protocolos de investigación Nuevos 1. Auto en preparación 2. Pendiente concepto salas y oficinas a Minsalud, Grupo Técnico y Dirección de Dispositivos
5	Proyectar los fundamentos técnicos de los actos administrativos que aprueben o nieguen los protocolos de investigación y sus trámites asociados, diligenciando para tal efecto los aplicativos dispuestos por el Invima. Asimismo, proyectar los requerimientos de subsanación de documentos o cumplimiento de requisitos para viabilizar la evaluación de las solicitudes a aprobación de protocolos de investigación y sus trámites asociados. En todos los eventos, las evaluaciones y análisis deben atender las Buenas Prácticas Clínicas.	Estabilidad 1. 20261111166 2. 20261149591	Estabilidad 1. Ok fie, ok resol 1 de junio 2. Ok fie y auto 3/06
6	Brindar recomendaciones técnicas fundamentadas en evidencia científica y literatura especializada, para establecer un balance riesgo-beneficio que respalde la continuidad o suspensión de actividades clínicas, conforme a la normativa sanitaria vigente.	Las evaluaciones que respaldan las decisiones técnicas quedan soportadas en los fies de evaluación respectivos	Las evaluaciones que respaldan las decisiones técnicas quedan soportadas en los fies de evaluación respectivos
7	Generar alertas de seguridad basadas en reportes e incidentes ocurridos durante la ejecución de estudios clínicos, con el fin de apoyar la toma de decisiones regulatorias.	Dentro de las actividades asignadas no se evidencio situaciones que generaran alertas de seguridad	Dentro de las actividades asignadas no se evidencio situaciones que generaran alertas de seguridad
8	Alimentar continuamente las bases de datos que establezca la Entidad para seguimiento, incorporando integralmente la información relacionada con el objeto contractual.	De acuerdo con las indicaciones se alimentaron las bases de datos, se cargaron los fies respectivos conforme a si el trámite corresponde a protocolo nuevo o a protocolo en curso	En Share Point se encuentran los fies de los tramites asignados, con la respectiva evaluación técnica y concepto. En el aplicativo de Registros se encuentran los actos administrativos generados Resoluciones o autos asociados.
9	Proyectar oportunamente los fundamentos técnicos de las respuestas a consultas, quejas, peticiones o requerimientos realizados por autoridades administrativas, judiciales u organismos de control, recibidas a través de los canales institucionales, conforme la asignación del supervisor y los tiempos establecidos por la entidad.	Correspondencia 1. 20261022821 2. 20261028616 Atención a usuarios Investigación Clínica - Nelfida Bornacelly Jue 28/05/2026, 'de' 9:30 AM a 10:00 AM	Correspondencia 1. Saliente 20262022751 28 de mayo 2025 2. Saliente 20262022752 del 28 de mayo de 2026 Atención a usuarios La evidencia de las reuniones se encuentra en teams, los soportes de la atención se consignan en acta que queda en el share point del grupo y se envía al usuario a través del usuario invimabpc.

10	Asistir a comités, reuniones, mesas técnicas realizando recomendaciones para la actualización normativa en investigación clínica, incluyendo la revisión y mejora de procedimientos, instructivos, guías y manuales regulatorios. La supervisión informará si la asistencia será virtual o presencial.	Asistencia a reunión de protocolos programadas Presentación de Intenciones Presentación Intención 4999-4972 – 5041 Mié 20/05/2026, Presentación de Int 5030 - 5033 – 5080 Mar 2/06/2026 Presentación de Int 5077 – 5048 Mié 3/06/2026, Presentación de Intención 5093 Jue 11/06/2026. Asistencia a reuniones de grupo Delegación de Coordinación GIC Vie 29/05/2026.	Las reuniones son citadas por Teams, grabadas, de algunas de ellas se genera actas en donde se puede evidenciar la asistencia y participación. Se generaron documentos técnicos que se enviaron con comentarios a la Coordinación del grupo
----	--	--	---

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.	23882	Rionegro (Antioquia)	2026-06-09	2026-06-12

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 mayo 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)
5	\$5.947.000	\$2.724.400	30	\$776.600	1082835373	Pago simple

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$59.470.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$29.735.000
Saldo del contrato	\$ 29.735.000

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
5	X	

Atentamente,

Recibí a satisfacción


Firma
Amanda Lucía Moreno Díaz
Contratista
C.C: 52.013.776 de Bogotá


Firma
María Isabel Vargas Velasco
Coordinadora Grupo de Investigación Clínica
Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos
Supervisora Contrato 180 del 2026

	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	180 DEL 2026		
CONTRATISTA:	Amanda Lucía Moreno Díaz	NIT / C.C No. :	52013776-2
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales especializados en el grupo de investigación clínica de la dirección de medicamentos y productos biológicos, en la revisión, actualización y gestión de documentos técnicos relacionados con protocolos de investigación en el marco de las buenas prácticas clínicas (BPC) y brindar acompañamiento en las visitas, tendientes a certificar establecimientos que realicen estudios clínicos con medicamentos en seres humanos, así como , apoyar el seguimiento a los establecimientos certificados.		
VALOR DEL CONTRATO	\$59.470.000		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	2026-01-19	PLAZO DE EJECUCIÓN DIAS	2026-11-18
FECHA DE INICIO:	2026-01-19	FECHA DE TERMINACIÓN:	2026-11-18
FECHA PERIODO DE PAGO.	DE: 2026-06-16	HASTA:	2026-06-18
PAGO NÚMERO:	05	DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	Laura Meliza Cruz Bernal		

2. OBLIGACIONES CONTRACTUALES			
No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACCIONES REALIZADAS	EVIDENCIAS
1	Brindar acompañamiento en las visitas, tendientes a certificar establecimientos que realicen estudios clínicos con medicamentos en seres humanos, en el marco de las Buenas Prácticas Clínicas (BPC), y conforme cronograma establecido por el supervisor. Asimismo, elaborar las actas de visitas.	No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación
2	Brindar acompañamiento en las visitas de renovación, verificación de nuevas condiciones o seguimiento, en el marco de las Buenas Prácticas Clínicas (BPC), conforme a la asignación del supervisor. Asimismo, elaborar las actas de visitas.	No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación
3	Participar activamente en actividades de formación dirigidas a centros de investigación y grupos registrados en Minciencias, con el objetivo de fortalecer capacidades en investigación clínica, según lineamientos del supervisor.	No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación

4	Apoyar en la evaluación técnica y clínica de los protocolos de investigación y los trámites asociados a estos, diligenciando el Formato de Informe de Evaluación – FIE, de acuerdo con las solicitudes presentadas por los establecimientos, verificando que estos cumplan con las Buenas Prácticas Clínicas.	No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación
5	Proyectar los fundamentos técnicos de los actos administrativos que aprueben o nieguen los protocolos de investigación y sus trámites asociados, diligenciando para tal efecto los aplicativos dispuestos por el Invima. Asimismo, proyectar los requerimientos de subsanación de documentos o cumplimiento de requisitos para viabilizar la evaluación de las solicitudes a aprobación de protocolos de investigación y sus trámites asociados. En todos los eventos, las evaluaciones y análisis deben atender las Buenas Prácticas Clínicas.	Estabilidad 1. 20261159145 2. 20261162012	Estabilidad 1. En evaluación 2. En evaluación
6	Brindar recomendaciones técnicas fundamentadas en evidencia científica y literatura especializada, para establecer un balance riesgo-beneficio que respalde la continuidad o suspensión de actividades clínicas, conforme a la normativa sanitaria vigente.	Las evaluaciones que respaldan las decisiones técnicas quedan soportadas en los fies de evaluación respectivos	Las evaluaciones que respaldan las decisiones técnicas quedan soportadas en los fies de evaluación respectivos
7	Generar alertas de seguridad basadas en reportes e incidentes ocurridos durante la ejecución de estudios clínicos, con el fin de apoyar la toma de decisiones regulatorias.	Dentro de las actividades asignadas no se evidencio situaciones que generaran alertas de seguridad	Dentro de las actividades asignadas no se evidencio situaciones que generaran alertas de seguridad
8	Alimentar continuamente las bases de datos que establezca la Entidad para seguimiento, incorporando integralmente la información relacionada con el objeto contractual.	De acuerdo con las indicaciones se alimentaron las bases de datos, se cargaron los fies respectivos conforme a si el trámite corresponde a protocolo nuevo o a protocolo en curso	En Share Point se encuentran los fies de los tramites asignados, con la respectiva evaluación técnica y concepto. En el aplicativo de Registros se encuentran los actos administrativos generados Resoluciones o autos asociados.
9	Proyectar oportunamente los fundamentos técnicos de las respuestas a consultas, quejas, peticiones o requerimientos realizados por autoridades administrativas, judiciales u organismos de control, recibidas a través de los canales institucionales, conforme la asignación del supervisor y los tiempos establecidos por la entidad.	No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación

10	Asistir a comités, reuniones, mesas técnicas realizando recomendaciones para la actualización normativa en investigación clínica, incluyendo la revisión y mejora de procedimientos, instructivos, guías y manuales regulatorios. La supervisión informará si la asistencia será virtual o presencial.	No se asignaron actividades relacionadas con esta obligación	No se asignaron actividades relacionadas con 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
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 mayo 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)
5	\$5.947.000	\$2.724.400	30	\$776.600	1082835373	Pago simple

5. BALANCE FINANCIERO

Valor total del contrato	\$59.470.000
Valor ejecutado a la fecha (incluyendo el periodo actual).	\$29.735.000
Saldo del contrato	\$ 29.735.000

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
5	X	

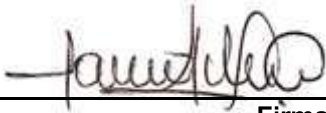
	GESTIÓN CONTRACTUAL		
	INFORME ACTIVIDADES CONTRATISTA		
	Código: GCON-FOR7	Versión: 01	Fecha de emisión: 2026/06/01

Atentamente,

Recibí a satisfacción



Firma
Amanda Lucía Moreno Díaz
Contratista
C.C: 52.013.776 de Bogotá



Firma
Laura Melisa Cruz Bernal
Coordinadora (E) Grupo de
Investigación Clínica
Dirección de Medicamentos y
Productos Biológicos
Supervisora Contrato 180 del 2026

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-17, 11:00:15 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	AMANDA LUCIA MORENO DIAZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52013776
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082835373
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	398491038
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 776.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 436.000	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 340.600	\$ 0
SubTotales:				\$ 776.600	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 776.600

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

