	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-077** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 2025-06-09**

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

JOHN FREDY GUTIERREZ GUTIERREZ

CON CC: Nº	9,620,031
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO O AGENTE DE CAMBIO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 3349 2025		**FECHA INICIO CONTRATO**	02/01/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 9,226,128	**No. HORAS EJECUTADAS**	184	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 12,707,533		**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 1,587,368
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS	7 MESES 29 DIAS			
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	GSP PSPIC - COMUNITARIO SA2 SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30			

ITEM	**II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO** **(Deben ser coherentes con las actividades específicas realizadas durante el mes)**
1	1. OBLIGACIÓN: Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: El dia 3 de julio de 2025 se realizó la Planeación de Territorios para las intervenciones desde un enfoque diferencial, territorial y poblacional en las zonas priorizadas y entregadas por los equipos básicos extramurales de la Secretaría Distrital de salud o desde la Subred, socializados por el geógrafo del entorno cuidador comunitario. Se realizaron 40 recorridos de caracterización territorial con mapas de la Zona entregados por Geógrafo del entorno comunitario. El 4 de julio de 2025 se elaboró el documento análisis de Mapa de Actores según formato existente en la caja de herramientas. El 31 de julio de 2025 se elaboró la base o directorio de actores. El dia 3 de julio de 2025 se realizó la revisión de indicadores de saludata. Durante el perido del 1 al 31 de julio se diligenciaron 40 fichas de caracterización por barrio de los 12 sectores catastrales priorizados. Se elaborarón 40 Diarios de campo por barrio de los 12 sectores catastrales priorizados. El dia 16 de julio de 2025 se asistió a la reunión de asistencia técnica de la Secretaria Distrital de Salud SDS. El dia 25 de julio de 2025 se asistió a la reunión mensual de la Subred Centro Oriente - Entorno Cuidador Comunitario. El 15 y 21 de julio de 2025 se realizó el seguimiento por barrio catastral priorizado con lideres o lideresas, según plan de acción o por solicitud desde nivel central, todo lo anterior, con precritica para garantizar calidad en el dato y con entregas oportunas acorde a cronograma. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma en archivo Excel. Acta reunión de planeación con Geógrafo, mapas de las zonas, documento Mapa de Actores, archivo Excel Base o directorio de actores, acta de reunión comité del cuidado, acta revisión de indicadores saludata, ficha de caracterización, diario de Campo, actas. Mapa de los sectores catastrales entregados por Geógrafo, acta reunión seguimiento.
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Elaboración y presentación Cronograma de actividades de acuerdo a las acciones establecidas por el Documento Operativo del Entorno Cuidador Comunitario para el mes de julio 2025. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma de actividades en archivo excel correspondiente al mes de julio de 2025 cargado en drive comunitario.

3	1. OBLIGACIÓN: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: El día 3 de julio de 2025 se realizó la Planeación de Territorios para las intervenciones desde un enfoque diferencial, territorial y poblacional en las zonas priorizadas y entregadas por los equipos básicos extramurales de la Secretaría Distrital de salud o desde la Subred, socializados por el geógrafo del entorno cuidador comunitario. Se realizaron 40 recorridos de caracterización territorial con mapas de la Zona entregados por Geógrafo del entorno comunitario. El 4 de julio de 2025 se elaboró el documento análisis de Mapa de Actores según formato existente en la caja de herramientas. El 31 de julio de 2025 se elaboró la base o directorio de actores. El dia 3 de julio de 2025 se realizó la revisión de indicadores de saludata. Durante el perido del 1 al 31 de julio se diligenciaron 40 fichas de caracterización por barrio de los 12 sectores catastrales priorizados. Se elaborarón 40 Diarios de campo por barrio de los 12 sectores catastrales priorizados. El día 16 de julio de 2025 se asistió a la reunión de asistencia técnica de la Secretaria Distrital de Salud SDS. El dia 25 de julio de 2025 se asistió a la reunión mensual de la Subred Centro Oriente - Entorno Cuidador Comunitario. El 15 y 21 de julio de 2025 se realizó el seguimiento por barrio catastral priorizado con líderes o lideresas, según plan de acción o por solicitud desde nivel central, todo lo anterior, con precritica para garantizar calidad en el dato y con entregas oportunas acorde a cronograma. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma en archivo Excel, acta reunión de planeación con Geógrafo. Mapas de las zonas, documento Mapa de Actores, archivo Excel Base o directorio de actores, acta de reunión comité del cuidado, acta revisión de indicadores saludata, ficha de caracterización, diario de Campo, actas. Mapa de los sectores catastrales entregados por Geógrafo, acta reunión seguimiento.
4	1. OBLIGACIÓN: Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: El día 3 de julio de 2025 se realizó la Planeación de Territorios para las intervenciones desde un enfoque diferencial, territorial y poblacional en las zonas priorizadas y entregadas por los equipos básicos extramurales de la Secretaría Distrital de salud o desde la Subred, socializados por el geógrafo del entorno cuidador comunitario. Se realizaron 40 recorridos de caracterización territorial con mapas de la Zona entregados por Geógrafo del entorno comunitario. El 4 de julio de 2025 se elaboró el documento análisis de Mapa de Actores según formato existente en la caja de herramientas. El 31 de julio de 2025 se elaboró la base o directorio de actores. El dia 3 de julio de 2025 se realizó la revisión de indicadores de saludata. Durante el perido del 1 al 31 de julio se diligenciaron 40 fichas de caracterización por barrio de los 12 sectores catastrales priorizados. Se elaborarón 40 Diarios de campo por barrio de los 12 sectores catastrales priorizados. El día 16 de julio de 2025 se asistió a la reunión de asistencia técnica de la Secretaria Distrital de Salud SDS. El dia 25 de julio de 2025 se asistió a la reunión mensual de la Subred Centro Oriente - Entorno Cuidador Comunitario. El 15 y 21 de julio de 2025 se realizó el seguimiento por barrio catastral priorizado con líderes o lideresas, según plan de acción o por solicitud desde nivel central, todo lo anterior, con precritica para garantizar calidad en el dato y con entregas oportunas acorde a cronograma. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma en archivo Excel, acta reunión de planeación con Geógrafo, mapas de las zonas. Documento Mapa de Actores, archivo Excel Base o directorio de actores, Acta de reunión comité del cuidado, acta revisión de indicadores saludata, ficha de caracterización, diario de Campo, actas, mapa de los sectores catastrales entregados por Geógrafo, acta reunión seguimiento.
5	1. OBLIGACIÓN: Realizar la identificación y enganche de la población que se encuentren en el contexto donde desarrolla sus actividades, de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se participa en el desarrollo de los recorridos de caracterizacion territorial, identificacion de lideres, articulacion de acciones a desarrollar con la comunidad en puntos de jornada mas bienestar. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Base o directorio de actores, Actas, articulaciones.
6	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza organización de la gestión documental de la estrategia Caracterización Territorial, orden cronológico de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Carpetas y cajas de archivo
7	1. OBLIGACIÓN: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó 1 canalización en la Localidad 3 Santa Fe - Barrio Santa Bárbara, Ruta de Mantenimiento y Promoción de la salud- Finalidad 1 Valoración Integral (Medicina General) y Finalidad 3 Detección Temprana (toma mamografia). 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de canalización
8	1. OBLIGACIÓN: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo a los hallazgos que identifique el equipo de seguimiento y/o interventoría del FFDS_SDS al Convenio Interadministrativo PSPIC (conforme al anexo de CRITERIOS DE GLOSA), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se generan los soportes teniendo encuenta el proceso de autocontrol, calidad del dato, veracidad, pertinencia técnica, dando respuesta al documento operativo y demás obligaciones contractuales, asi como se garantiza el alistamiento oportuno de los productos del mes de julio de 2025 para el proceso Caracterización Territorial. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Alistamiento de productos para proceso de Caracterización Territorial.
9	1. OBLIGACIÓN: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Contar con disponibilidad de acuerdo a lo requerido por parte de la subred centro oriente E.S.E. y el PS-PIC. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas
10	1. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interes en salud publica decretados en cada una de sus intervenciones 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: D Durante el mes de julio de 2025 no se evidencia eventos de interés de Salud Pública para notificación. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Durante el mes correspondiente no se evidencian eventos de interes.
11	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó la organización de la gestión documental de 2 cajas de la estrategia barras futboleras del año 2023, una caja con 6 carpetas y la segunda caja 5 carpetas, cada carpeta con 200 folios; quedando los documentos organizados en orden cronológico y listos para el proceso de foleación. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta, carpetas y cajas de archivo

12	1. OBLIGACIÓN: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Contar con disponibilidad de acuerdo a lo requerido por parte de la subred centro oriente E.S.E. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato Actas

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** **CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del 01/07/2025 al 31/07/2025

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	88126148	**OPERADOR:**	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FOSYGA / ADRES	10/07/2025	$ 178,000
PENSIÓN:	PROTECCION	10/07/2025	$ 227,800
RIESGOS LABORALES:	BOLIVAR	10/07/2025	$ 34,700
OTRO			
TOTAL PAGADO			**$ 440,500**

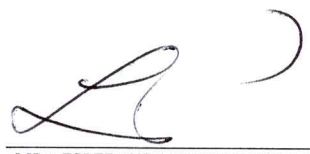
V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el IBC se calculó sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a EPS, ARL, Pensión, RUT)
3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo SECOP de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VI. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotograficasy/o documentales que soporten las acividades realizadas en el periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	John Fredy Gutierrez G **JOHN FREDY GUTIERREZ GUTIERREZ** **CC: 9620031**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 **CLAUDIA IRENE SEGURA VERA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	 **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-014** **VERSIÓN: 7** **FECHA: 2025-06-09**

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/07/2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHN FREDY GUTIERREZ GUTIERREZ	**CC:**	9,620,031
CORREO ELECTRÓNICO:	johnfredygutierrez1@gmail.com	**TELÉFONO:**	3214816071
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 8 30B 17 SUR	**CIUDAD:**	BOGOTÁ

Manifiesto bajo la gravedad del juramento

NO tomaré costos y deducciones	(X)
SI tomaré costos y deducciones	( )

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del decreto único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tiene que ver con el tratamiento tributario de los pagos laborales.

Régimen Simple De Tributación: RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación.	SI ( )	NO (X)

BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA	**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS	**Nº CUENTA:**	0000000371661182

DATOS DEL PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº DEL CONTRATO:	PS 3349 2025	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**	$ 1,587,368
FECHA DE INICIO CONTRATO	02/01/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**	31/08/2025
PERIODO OBJETO DE COBRO:	1/07/2025 AL 31/07/2025		

John Fredy Gutierrez G.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JOHN FREDY GUTIERREZ GUTIERREZ
CC: 9,620,031
CEL: 3214816071

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	9620031	JOHN FREDY GUTIERREZ GUTIERREZ	Carrera 8 no 30 b 17 sur	9245986	johnfredygutierrez1@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-06	2025-06	I	10/07/2025	88126148	$441.200

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					
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	178.000	0		0		0	2	300	0	178.300	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	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	34.700				34.700	2	100	34.800			347	34.800	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	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	178.000	178.300
Pensión	1	227.800	228.100
Riesgos Laborales	1	34.700	34.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	441.200

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	9620031	JOHN FREDY GUTIERREZ GUTIERREZ	Carrera 8 no 30 b 17 sur	9245986	johnfredygutierrez1@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	10/07/2025	88126148	$441.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. 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	Cotización	Voluntario 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	9620031	GUTIERREZ GUTIERREZ JOHN FREDY	59	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	MIN001	1.423.500	178.000	14-7	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Gmail

John Fredy Gutierrez Gutierrez <johnfredygutierrez1@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 1617530925

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: johnfredygutierrez1@gmail.com

10 de julio de 2025, 6:18

¡Hola, John Fredy Gutiérrez Gutiérrez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 441.200

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 10/07/2025

CUS: 1617530925

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.