

Armenia, 04/08/2025

Documento de cobro No 4

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
Nit. No.899.999.239-2

DEBE A:

ANDREA ESTEFANIA RIOS OSPINA
NIT. No. 1093223831-0

La suma de **cuatro millones cuatrocientos cuarenta y nueve mil ciento noventa y ocho pesos M/cte. (\$4.449.198)**, por concepto de PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES EN LA DIRECCIÓN REGIONAL QUINDÍO, PARA REALIZAR ACTIVIDADES FINANCIERAS Y EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS PARA EL FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y SISTEMAS DE CUIDADO COMUNITARIO., del contrato N° 63001642025 del año 2025.

Consignar a la cuenta número 488414977444 del banco BANCO DAVIVIENDA S.A. tipo de cuenta AHORRO

Periodo de Pago Desde	Periodo de Pago Hasta
01/07/2025	31/07/2025

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA: 7490

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		SI/NO
1	Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.	SI
2	El presente contrato corresponde a rentas de trabajo que NO provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria, y he optado por restar costos o gastos asociados al presente contrato. Si - Aplica retención por Honorarios/Servicios(11% o 6%, 4%) y soportar costos y gastos – contratos diferentes a Prestación de Servicios Personales No - Aplica retención tabla Art. 206 y 383 (renta exenta 25%)	NO
3	Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos iguales o Superiores a 1.400 UVT, \$ 65.891.000,00)	NO
4	• He celebrado en el año inmediatamente anterior o en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 164.727.500,00 - 2024) (\$ 174.296.500,00 - 2025) con el sector privado o 4.000 UVT (\$ 188.260.000,00 - 2024) (\$ 199.196.000,00 - 2025) con el Estado • Que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de la actividad, igual o superior a 3.500 UVT (\$ 164.727.500,00 - 2024) (\$ 174.296.500,00 - 2025) o que en el año anterior o en el año en curso hubieren obtenido ingresos brutos totales provenientes de Contratos con el Estado igual o superior a 4.000 UVT (\$ 199.196.000,00 - 2025) (\$ 188.260.000,00 - 2024)	NO NO
5	De acuerdo con el parágrafo 3 del art. 383 del estatuto tributario, solicito me practiquen una retención superior a la determinada, la cual será del:	0,00 %
6	• PAGO MES ANTICIPADO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos con la presente cuenta de cobro, en los términos del artículo 244 de la ley 1955 de 2019, en concordancia con el parágrafo 2 artículo 108 del ET y artículo 1.2.4.1.16 del DUT como consta en el soporte adjunto. (Pago anticipado de seguridad social, aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	SI
	• PAGO MES VENCIDO DE SEGURIDAD SOCIAL: He realizado el pago de las contribuciones al Sistema General de Seguridad Social en debida forma, en relación con los ingresos recibidos del mes anterior (Pago mes vencido de Seguridad Social, No aplica para deducción de la base de retención en la fuente de la presente cuenta)	NO

Cordialmente,



ANDREA ESTEFANIA RIOS OSPINA

C.C.: 1093223831

Dirección: KR 8 0 9 60

Celular: 3217298010

Correo Electrónico: stefania_1508@hotmail.com

No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 1 de 6

1.DATOS GENERALES

INFORME DE OBLIGACIONES POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro: 881050

CONTRATO No. 63001642025 Del 31/03/2025

SEDE O REGIONAL: Quindío

PLAZO DE EJECUCION DESDE: 02/04/2025

HASTA: 31/12/2025

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: **ANDREA ESTEFANIA RIOS OSPINA**

No. Documento de identificación: **1,093,223,831**

Régimen: **No Responsable**

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión: **9488941786**

Pago ARL: **SI** Nivel ARL(Nivel Riesgo): **2**

Pago No.: **4 / 8** Mes de Pago: **JULIO** Declarante de Renta: **NO** Pensionado: **NO** Cesión: **NO** Número de pago: **0**

Tipo Informe: **Vigencia actual** Vigencia Futura: **NO** Número de Pago: **0**

2. INFORMACION FINANCIERA

VALORES

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	40,042,782.00
HONORARIOS A PAGAR (Incluido IVA)	0.00
HONORARIOS A PAGAR (Sin incluir IVA)	4,449,198.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	17,796,792.00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	22,245,990.00

Nº. Compromiso Presupuestal a afectar en SIIF NACION 29225 Nro de Factura:

Identificador Presupuestal	Recurso	Valor a Pagar
C-4602-1500-9-704080-4602022-02	27	4,449,198.00

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

APORTES OBLIGATORIOS A SALUD(*):	222,460.00
APORTES OBLIGATORIOS A PENSIÓN (*)	284,749.00
APORTES FSP (*):	0.00
APORTE ARL (*):	18,580.00
APORTE VOLUNTARIO AFC (*):	0.00
APORTE VOLUNTARIO A FONDO DE PENSIÓN VOLUNTARIA (*):	0.00
CUENTA DE AHORRO AVC (*):	0.00

(*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA); en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados.

Fecha Creación
8/4/2025 10:18:07 AM

Fecha Impresión:
8/4/2025 10:18:25 AM

Corrección: 0

F1.P17.GF



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 2 de 6

3. INFORME DE ACTIVIDADES

Obligación Contractual	Producto
1. APOYAR AL SUPERVISOR DE CONTRATOS DE APOORTE, EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES FINANCIERAS RELACIONADAS CON EL CUMPLIMIENTO DE TODOS LOS REQUISITOS FINANCIEROS NECESARIOS, SEGÚN LA ETAPA, PRECONTRACTUAL PARA EL PERFECCIONAMIENTO, CONTRACTUAL PARA LEGALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DE LOS CONTRATOS ASIGNADOS	<p>*Se apoya en asistencia de la revisión financiera del presupuesto presentado por la asociación YANACONAS, con el fin de identificar errores aspectos a subsanar relacionados con los componentes de gastos, talento humano e insumos y materiales, en el marco del acompañamiento brindado por la profesional Financiera de la dirección de Familias y Comunidades. Así mismo, establecer orientaciones y un plazo final para la entrega de las correcciones requeridas.</p> <p>Evidencia Correo electrónico 11/07/2025</p> <p>*se apoya en envió de orientaciones para el control del Proceso de supervisión contratos de aportes UEP AVIMUNAQ</p> <p>-Evidencia correo 28/07/2025</p>



Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios	F1.P17.GF	05/05/2022
	Versión 8	Página 3 de 6

2. REALIZAR LA REVISIÓN DEL PRESUPUESTO INICIAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LAS ENTIDADES CONTRATISTAS, ASÍ COMO LAS MODIFICACIONES QUE SE PRESENTEN DURANTE LA EJECUCIÓN Y REMITIRLA AL SUPERVISOR DE CONTRATO OPORTUNAMENTE PARA SU APROBACIÓN.	<p>*Se apoya en la revisión del presupuesto inicial de ingresos y gastos de las entidades contratistas, así como las modificaciones que se presenten durante la ejecución y remitirla al supervisor de contrato oportunamente para su aprobación.</p> <p>Presupuesto inicial:</p> <p>-UEP AVIMUNAQ Evidencia correo 07/07/2025</p> <p>*se apoya revisión de presupuesto financiero 1 comité -UEP AVIMUNAQ Evidencia correo 16/07/2025</p> <p>*se apoya en el envío de Presupuesto aprobado ? Para conocimiento y registro en acta del comité del 16 de julio de 2025 el 17/07/2025</p> <p>Evidencia correo electrónico</p> <p>*se apoya en la verificación y evaluación financiera de la propuesta presentada por la UEP CABILDO MAYOR YANACONAS, en respuesta a la invitación para el desarrollo del proceso en el marco de la resolución 491 de 2021.</p> <p>-evidencia acta N°37</p> <p>*se apoya en la verificación y evaluación financiera de la propuesta presentada por la AVIMUNAQ APROBACION DE DOCUMENTOS.</p> <p>-evidencia acta N°38</p> <p>*se apoya en la verificación y evaluación financiera de la propuesta presentada por la YANACONAS APROBACION DE DOCUMENTOS.</p> <p>-evidencia acta N°46</p> <p>*se apoya en la instalación formal del comité técnico operativo y socialización de los términos del contrato, obligaciones, entregables, y lineamientos del servicio a ejecutar por parte de la unidad ejecutora propia AVIMUNAQ bajo el contrato 63002102025.</p> <p>-evidencia acta N°49</p>
3. APOYAR LA ELABORACIÓN DE INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE APOORTE, EL CRONOGRAMA DE RECEPCIÓN DE INFORMES DE EJECUCIÓN FINANCIERA Y ELABORAR LOS INFORMES QUE SE REQUIERAN	<p>*se apoya en la elaboración de cronograma de recepción de informes de ejecución financiera para la UEP AVIMUNAQ.</p> <p>-Evidencia acta 1 comité.</p>



Proceso Gestión Financiera		F1.P17.GF	05/05/2022
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios		Versión 8	Página 4 de 6
4. ADELANTAR LOS TRAMITES REQUERIDOS PARA EL PAGO Y LEGALIZACIÓN DE RECURSOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO PRESENCIA PARA LA CONVIVENCIA Y EL FORTALECIMIENTO DE VÍNCULOS FAMILIARES Y COMUNITARIOS DE LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES.	*se apoya en la elaboración de nómina CENTRO ZONAL REGIONAL QUINDIO junio 2025 - Presencia para la convivencia y el fortalecimiento de vínculos familiares y comunitarios- acciones afirmativas con enfoque (DISCAPACIDAD) de la Dirección de Familias y comunidades del ICBF. Evidencia Nomina JUNIO		
5. APOYAR LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELACIONADAS COMPRAS LOCALES DE ALIMENTOS Y EN CASO DE PRESENTARSE PRESUNTOS INCUMPLIMIENTOS, APOYAR AL SUPERVISOR PARA REQUERIR AL CONTRATISTA CON EL FIN DE QUE REALICE LOS AJUSTES CORRESPONDIENTES.	*para esta actividad no se requirió el apoyo en la verificación del cumplimiento de las obligaciones relacionadas compras locales de alimentos de los contratos de aporte.		
6. APOYAR EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES QUE EN EL EJERCICIO DE SUPERVISIÓN SE GENERAN A LAS ENTIDADES CONTRATISTAS, EN TEMAS FINANCIEROS, MEDIANTE VISITAS DE SUPERVISIÓN, REVISIÓN DOCUMENTAL O LAS IDENTIFICADAS A PARTIR DE LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR EL SUPERVISOR DE CONTRATO, DERIVADAS DE LAS OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE APOORTE.	*para esta actividad no se requirió el apoyo a las acciones que en el ejercicio de supervisión se generan a las entidades contratistas, en temas financieros, mediante visitas de supervisión, revisión documental o las identificadas a partir de los requerimientos realizados por el supervisor de contrato, derivadas de las observaciones del equipo de supervisión de los contratos de aporte dado que apenas empezaron los encuentros con la comunidad.		
7. APOYAR LA REVISIÓN Y RESPUESTAS A LAS SOLICITUDES DE APROBACIÓN DE TRASLADOS PRESUPUESTALES, REINVERSIÓN Y DEMÁS GASTOS QUE REQUIEREN APROBACIÓN PREVIA POR PARTE DEL SUPERVISOR.	* el 16/07/2025 se realizó reducción de PAC \$5.427.408 Dependencia del gasto C-4602-1500-9-704080-4602022-02-141 (Fortalecimiento familiar y comunitario) Evidencia correo electrónico		
8. APOYAR LOS TRÁMITES DE ADICIÓN O DISMINUCIÓN DE CUPOS QUE SE REQUIERAN Y EN LAS SOLICITUDES DE ADICIÓN DE RECURSOS CON CARGO A LOS CENTROS DE COSTOS DEFINIDOS EN LOS LINEAMIENTOS DE PROGRAMACIÓN.	* se realizó Programación PACCO Iniciativas comunitarias. -23763 el día 16/07/2025 Evidencia correo electrónico -Solicitud de adición para el servicio Tejiendo interculturalidad el día 18/07/2025. *SOLICITUD ADICIÓN PACCO 22562 NACIÓN EMBERÁ Evidencia correo electrónico *SOLICITUD COMITE DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO adición 40 cupos EMBERÁ Evidencia correo electrónico		

Proceso Gestión Financiera Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios		F1.P17.GF	05/05/2022
		Versión 8	Página 5 de 6
9. APOYAR LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES Y SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN FINANCIERA QUE LE SEA REQUERIDA, TALES COMO ACTA DE LIQUIDACIÓN, INFORME FINAL O PERIÓDICO, ENTRE OTROS.	<p>*se elaboró el informe correspondiente dentro del proceso de estructuración de Informe del nuevo modelo financiero.</p> <p>Evidencia ACTA 04 informe Nuevo Modelo Financiero</p> <p>*se asiste a reunión virtual de seguimiento financiero el día 10/07/2025 y el 25/07/2025</p> <p>Evidencia actas de reunión comité seguimiento financiero.</p>		
10. APOYAR LOS INFORMES DE CARÁCTER FINANCIERO, CONSULTAS O RESPUESTAS A LAS PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y DEMÁS QUE SE SUSCITEN RESPECTO A LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS, LOS CUALES DEBEN SER ENVIADOS AL PROFESIONAL DE APOYO JURÍDICO ADMINISTRATIVO PARA SU CONSOLIDACIÓN Y GESTIÓN.	<p>*se apoya en el diligenciamiento de base de datos correspondiente a los RPS recurrentes el día 04-07-2025</p> <p>Evidencia correo electrónico.</p>		
11. APOYAR LA PROYECCIÓN DE LA CONSTITUCIÓN DE CUENTAS POR PAGAR Y/O RESERVAS PRESUPUESTALES DE LA EJECUCIÓN PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE APOORTE.	<p>*Se apoya en diligenciamiento de la matriz de seguimiento de pagos modalidad Tejiendo Interculturalidad vigencia 2024.</p> <p>Evidencia Correo electrónico</p>		
12. APOYAR LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN DOCUMENTAL, EN LOS TÉRMINOS LEGALES VIGENTES SOBRE LA MATERIA, CON LOS ARCHIVOS, FÍSICOS Y MAGNÉTICOS, QUE GENERE Y/O DEBA TRAMITAR CON OCASIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRATADAS. ADICIONALMENTE, DEBE ORGANIZAR LOS REGISTROS DOCUMENTALES DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO DE APOORTE.	<p>*se realiza envió de Resolución 149-200 Programa de presencia a Duplas. El día 01/07/2025</p> <p>Evidencia correo electrónico</p> <p>*se realiza solicitud de aclaración 1-comité contratos de aportes a sede nacional el 14/07/2025</p> <p>Evidencia Correo electrónico</p> <p>* se asiste a la capacitación virtual de la socialización de los resultados del esquema de supervisión de la vigencia 2024 de las modalidades de AIEC-Tejiendo Interculturalidad y Somos Familia, Somos Comunidad, profundizando en cada una de las carpetas conforme a la información reportada como evidencia de las acciones realizadas, para que se tengan como referentes de mejora en los informes de supervisión de la presente vigencia.</p> <p>Evidencia ASISTENCIA ESQUEMA DE SUPERVISIÓN Y RESULTADOS 2024 REGIONAL QUINDÍO 15072025</p> <p>*se realiza solicitud de información sobre hojas de vida validadas ?UEP AVIMUNAQ el 17/07/2025</p> <p>Evidencia Correo electrónico</p>		



Proceso Gestión Financiera
Certificación de Cumplimiento Informe de Obligaciones por Prestación de Servicios - Honorarios

F1.P17.GF

05/05/2022

Versión 8

Página 6 de 6

13. ADELANTAR LOS TRAMITES FINANCIEROS REQUERIDOS EN LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS TALES COMO SUSCRIPCIONES, ADICIÓN, CESIÓN, LIQUIDACIÓN ENTRE OTROS, PARA LA CORRECTA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DE LA DIRECCIÓN DE FAMILIAS Y COMUNIDADES.

*Se realiza Solicitud de adición CDP CONTRATOS DE APORTES MODADLIDAD TEJIENDO INTERCULTURALIDAD.

-24925

Evidencia
Archivo pdf CDP

*Se apoya en el envío de saldos de CDP de la dirección de Familias y Comunidades.

-evidencia correo electrónico 28/07/2025

CERTIFICACION JURAMENTADA

Como Contratista del ICBF y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato 63001642025 DEL 2025.

Firma del Contratista:

C.C No.: 1,093,223,831

CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, así mismo, con el fin de dar cumplimiento a la Circular Única No. 1 del 22 de agosto de 2019 de Colombia Compra Eficiente y a los principios de transparencias propios de la gestión administrativa y contractual, confirmo que fue verificada la publicación en SECOP II de los informes de supervisión ya aprobados, razón por la cual autorizo el pago por valor de cuatro millones cuatrocientos cuarenta y nueve mil ciento noventa y ocho pesos m/cte.,(\$ 4,449,198.00).

FIRMA:

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA O CENTRO ZONAL	FIRMA
KELLY DAYAN LEON MENCHAE	COORDINADOR GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA	GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA	

Revisó: _____

Fecha Creación
8/4/2025 10:18:07 AM

Fecha Impresión:
8/4/2025 10:18:25 AM

Corrección: 0

F1.P17.GF

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093223831		RIOS OSPINA ANDREA ESTEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 N 9 60	ARMENIA-QUINDIO	3659168	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Límite	Pago	Banco
2025-07	2025-07	1630634164	9488941786	1	2025/07/16	2025/08/11	2025/07/16	BANCO DAVIVIENDA
							Días Mora	Valor
							0	\$525,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

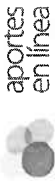
EMPLEADO										NOVEDADES																					
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cobizante	Horas Laboradas	Extra	Temp. jero	Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	ide	tas	tdp	lup	vap	Fecha inicio vap	car	vet	sin	Fecha inicio sin	Fecha fin sin	Fecha inicio lge	Fecha fin lge	Fecha inicio lma	Fecha fin lma	vac-lr	Fecha inicio vac-lr	Fecha fin vac-lr
1	CC	1093223831	BUCK OSPINA ANGELA ESTEFANIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 11 mes		0	No																								
Total									Afilados(1)																						



Planilla Integrada

SALARIO					PENSION										SALUD									
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Fecha Inicio int	Fecha Fin int	Valor	Ingreso Básico	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
				\$ 1.780.000	No	PROTECCION	30	\$ 1.780.000	1695IN	RIESGO	\$ 284.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 284.800		SANTAS	30	\$ 1.780.000	12,5%	\$ 222.500	\$
																	\$ 284.800						\$ 222.500	

CCF				RIESGOS				PARAFISCALES														
EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerada SENA e ICBF
Total																						
0.0	\$ 222,500	0	\$ 0	0%	\$ 0	5.00 POSITIVA	30	1,780,000	\$ 1,044.00	2	\$ 18,000	0	\$ 0	0%	0%	50%	0%	50%	0%	50%	0%	\$ 0
	\$ 222,500				\$ 0	COMPANIA DE SEGUROS					\$ 18,500					\$ 0			\$ 0		\$ 0	\$ 0



Planilla Integrada

Identificación

CC 1093223831

Razon Social

RIOS OSPINA ANDREA ESTEFANIA

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

CRA 8 N 9 60

Ciudad/Departamento

ARMENIA-QUINDIO

Telefono

3659168

Exonerado SENA e ICBF

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Pensión

2025-07

Salud

2025-07

Clave

Pago

1630634164

Planilla

948894786

Tipo

Planilla

I

Limite

2025/08/11

Fecha

Pago

2025/07/16

Banco

BANCO DAVIVIENDA

Pago

Dias Mora

0

Valor

\$525,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PROTECCION	230201	800,729,739	0	1	\$284,800	\$0	\$0	\$284,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,600	\$0	\$0	\$18,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$222,500	\$0	\$0	\$222,500
TOTAL				1	\$525,900	\$0	\$0	\$525,900

12:27 Uber

4G LTE 25%



¡Hola, Andrea Estefanía ríos Ospina !

Estado de la transacción: **Aprobada**

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 525.900

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:

9488941786

Fecha de la transacción: 15/07/2025

CUS: 1630634164

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.



Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia



ACH Colombia Oficial

***AVISO DE CONFIDENCIALIDAD**

La información contenida en este correo electrónico es destinada para el uso del individuo o entidad a la que está direccionado y contiene información que es de carácter confidencial o privado. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier acceso, uso o copia no autorizada, reproducción o copia del presente mensaje es estrictamente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibió este correo, favor notificar al remitente a la dirección informacion@pse.com.co y destruir el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido creado con software antivirus para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de computo, sin embargo, en la responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A.S. de acuerdo de la Ley 1712 de 2014 (Decreto de la Ley 1712 de 2014).