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: (30-11-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA**			**CC:**	**1015437041**
CORREO ELECTRÓNICO:	**lgcelyg@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3178132215**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 70A 57 34**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**66602185606**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7013 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.483.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2025/11/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/11/01 AL 2025/11/30**				

LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA
PS_7013_2025_BF8008

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA
CC: 1015437041
CEL: 3178132215

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 INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION 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			
LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA			
	CON C.C N°	**1.015.437.041**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO POLITOLOGO 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 7013 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 10.966.400	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.483.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOS (2) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA		

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
1	OBLIGACIÓN 1: 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. 1.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Contribuir a la comprensión y descripción de los procesos y el esquema de la Gestión Territorial, la Gestión en Salud Pública y las acciones del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas; B) Participar en las mesas de trabajo del equipo de análisis de Centro Oriente: 7, 12, 18 y 25 de noviembre; C) Participar en las mesas de trabajo 1.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Los avances y aportes se encuentran en los documentos de los productos reposan en medio magnético en archivos del correo institucional del equipo Análisis de las acciones.
2	OBLIGACIÓN 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Diligenciamiento, actualización y entrega de cronograma de actividades correspondiente al presente mes por DRIVE. 2.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma del presente mes cargado en DRIVE.
3	OBLIGACIÓN 3: 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 3.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Soportes del producto análisis de las acciones: A) Un documento de avance del análisis de la gestión territorial con el marco conceptual, normativo y de políticas y el esquema del modelo; B) Matrices de recolección y sistematización de la información analizada; C) Actas de mesas de trabajo. 3.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Los documentos de los productos reposan en medio magnético en archivos del correo institucional del equipo Análisis de las políticas y las acciones.
4	OBLIGACIÓN 4: 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. 4.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Participación en la reunión de seguimiento a productos con la Coordinación del proceso: 14 de noviembre; B) Asistencia y participación en preauditoria mensual del equipo de análisis con la Coordinación del Proceso de Gestión y Análisis: fecha por confirmar. 4.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas en el presente mes.
5	OBLIGACIÓN 5: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred. 5.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Asistir y participar en las actividades realizadas para la ejecución de la Acción de gestión de análisis de las políticas y las acciones; con claridad técnica y conceptual, organización de las prioridades de trabajo del equipo, la revisión y retroalimentación de los lineamientos. 5.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Los avances, aportes y soportes se encuentran en los documentos de los productos reposan en medio magnético en archivos del correo institucional del equipo Análisis de las políticas y las acciones.
6	OBLIGACIÓN 6: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 6.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Lectura y apropiación autónoma y grupal de lineamientos de la acción de análisis de las políticas y las acciones, en relación con las actividades asignadas: 4, 10, 14 y 18 de noviembre. 6.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Elaboración y entrega de documentos de acuerdo con las especificaciones de las fichas técnicas y documento operativo.

7	OBLIGACIÓN 7: Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales. 7.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistir y participar en las asistencias técnicas realizadas por la SDS: A) Análisis de las políticas y las acciones: 6 de noviembre y otras asistencias por confirmar. 7.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas en el presente mes.
8	OBLIGACIÓN 8: Elaborar y presentar dentro de los plazos establecidos los informes y la información requerida con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 8.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Aportes al SEGPLAN e indicadores del proceso: 18 de noviembre; B) Asistir y participar en reunión con SDS para socializar el esquema y porcentajes de reportes de la acción de análisis de las políticas y las acciones; C) Entregar el avance del documento de análisis de la gestión territorial con el marco conceptual, normativo y de políticas y el esquema del modelo: 28 de noviembre. D) Matrices de recolección y sistematización de la información analizada: 28 de noviembre. 8.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Informes enviados al correo institucional de referente del proceso. Cargue de datos en los aplicativos institucionales respectivos.
9	OBLIGACIÓN 9: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema, proyecto y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado, de acuerdo con su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC 9.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desde el perfil especializado en Ciencias Políticas, se contribuye a definir las prioridades del trabajo del plan de trabajo y de manera técnica a los avances de los documentos en: A) Mesas de trabajo del equipo de la Subred Centro Oriente: 7, 12, 18 y 25 de noviembre; B) Mesa distrital del perfil politológico 11 de noviembre; C) Mesa distrital de los equipos de la acción de análisis de las políticas y las acciones de las subredes en Bogotá: 19 de noviembre. 9.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Documentos y soportes finales que reposan en el computador asignado y en el correo institucional.
10	OBLIGACIÓN 10: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones 10.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) En caso de actividades con la comunidad, notificación de eventos en salud publica detectados. 10.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Envío de correo electrónico en caso de que aplique.
11	OBLIGACIÓN 11: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 11.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Disposición de la información generada, cargada en una carpeta en OneDrive y organizada de acuerdo con las subactividades definidas en el lineamiento y la tabla de retención 11.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Los soportes reposan en el repositorio en OneDrive del correo institucional del equipo Análisis de las políticas y las acciones.
12	OBLIGACIÓN 12: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo con su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 12.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Participación en el Seminario web: La Prescripción Social como estrategia de articulación sociosanitaria: 13 de noviembre. 12.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas en el presente mes.
13	OBLIGACIÓN 13: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo con 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. 13.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Verificación del cumplimiento técnico y de calidad de los soportes sujetos a seguimiento y/o interventoría, que dan cuenta de las actividades realizadas por el equipo y los perfiles de la acción de Análisis de las políticas y las acciones; B) Participar en la preauditoria para la revisión de la calidad de los soportes y el cumplimiento del lineamiento: Fecha por confirmar. 13.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Documentos y soportes finales que reposan en el correo institucional.
14	OBLIGACIÓN 14: 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 14.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A) Asistir y participar en la reunión del Proceso integral e integrado de Gestión y Análisis de las políticas: 11 de noviembre; B) Asistir y participar en la terapia con la naturaleza en el Jardín Botánico: 13 de noviembre. 14.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas en el presente mes.

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE 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 (2025-11-01) AL (2025-11-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 34928662-35384796	OPERADOR:	ASOPAGOS

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/11/18	$ 274.200
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/11/18	$ 351.000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/11/18	$ 53.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 678.700

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 calculo 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 afiliacion a eps, arl, pension, 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.

VII. ANEXOS

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

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA* *PS_7013_2025_BF8008* **LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA** **CC: 1015437041**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ* *PS_7013_2025_BF8008* **MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_7013_2025_BF8008* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1015437041
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-14
FECHA DE PAGO:	2025-11-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34928662
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34928662
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.158.762	$ 0	$ 0	$ 400	$ 269.900	$ 270.300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.158.762	$ 0	$ 0	$ 500	$ 345.500	$ 346.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.158.762	$ 0	$ 0	$ 100	$ 52.600	$ 52.700
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 2.158.762	$ 0	$ 0	$ 100	$ 13.000	$ 13.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 681.000	$ 682.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/12/2025

Gmail

Luis Guillermo Cely Guáqueta <memolgcg@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1926988029

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 13 de noviembre de 2025, 7:02 p.m.
Para: memolgcg@gmail.com

¡Hola, Luis Guillermo Cely Guáqueta!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 682.100

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 13/11/2025

CUS: 1926988029

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

ACH Colombia Oficial @ACHColombia_ ACHColombiaOficial ACH Colombia Oficial

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LUIS GUILLERMO CELY GUAQUETA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1015437041
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-11-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-18
FECHA DE PAGO:	2025-11-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35384796
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35384796
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 4.300	$ 4.400
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 4.300	$ 4.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 5.500	$ 5.600
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 5.500	$ 5.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 900	$ 1.000
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 900	$ 1.000
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 200
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 200
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 300	$ 10.900	$ 11.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/12/2025

Gmail

Luis Guillermo Cely Guáqueta <memolgcg@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1930267088

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 14 de noviembre de 2025, 9:48 p.m.
Para: memolgcg@gmail.com

¡Hola, Luis Guillermo Cely Guáqueta!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 11.200

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 14/11/2025

CUS: 1930267088

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

ACH Colombia Oficial @ACHColombia_ ACHColombiaOficial ACH Colombia Oficial

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 7013 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >