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:	**JONATHAN GERARDO GUERRERO JORDAN**			**CC:**	**12023912**
CORREO ELECTRÓNICO:	**jonger27@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3148086291**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 7 90 76**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**53673107172**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7174 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.195.200**
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**				

JONATHAN GERARDO GUERRERO JORDAN
PS_7174_2025_3A6AF2

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
JONATHAN GERARDO GUERRERO JORDAN
CC: 12023912
CEL: 3148086291

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			
JONATHAN GERARDO GUERRERO JORDAN			
	CON C.C N°	**12.023.912**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL 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 7174 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 8.390.400	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.195.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOS (2) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON		

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	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: Se desarrollaron intervenciones como profesional en ingeniería ambiental, en donde se atienden los brotes epidemiológicos notificados, se realiza el seguimiento presencial de cada brote atendido y se desarrolla la documentación física y digital de soportes de cada intervención. 1.2. Productos (Evidencias): Ubicados en el servidor VSP bello horizonte SIVIGILA2025$250_48_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS11_NOVIEMBRE
2	2. Obligación 2. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1. Actividades desarrolladas: Las actividades desarrolladas se programaron de acuerdo a las actividades designadas según reporte de brotes, alimentado de manera diaria y de acuerdo a lo establecido por el líder operativo. 2.2. Productos (Evidencias): Ubicados en el servidor VSP bello horizonte https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B5BA59567-9E48-41B4-85AC-3AFD39528757%7D&file=CRONO_NOVIEMBRE_2025.xlsm&action=default&mobileredirect=true&DefaultItemOpen=1
3	3. Obligación 3. 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 3.1. Actividades desarrolladas: Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes a cada intervención realizada, al igual que el diligenciamiento de cada brote realizado. 3.2. Productos (Evidencias): Ubicados en el servidor VSP bello horizonte SIVI SIVIGILA2025$250_48_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS11_NOVIEMBRE
4	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: Se brindo apoyo a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad de las acciones realizadas en el mes, tales como reuniones de fortalecimiento y reuniones de la Vigilancia en salud pública. 4.2. Productos (Evidencias): Actas de Reunión intervención en campo, informes de Investigaciones Epidemiológicas de Campo, envíos de correos, censos poblacionales
	5. Obligación 5. CUMPLIR CON LA META, ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS PROGRAMADOS Y ASIGNADOS CON LA CALIDAD DEL DATO REQUERIDA (OPORTUNIDAD, CONSISTENCIA, 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: Se desarrollaron intervenciones como profesional en ingeniería sanitaria, atendiendo brotes epidemiológicos notificados, se realiza el seguimiento presencial de cada brote atendido, se realiza acompañamiento a los planes de emergencia y socialización de la EDRE y se desarrolla la documentación física y digital de soportes de cada intervención. 5.2. Productos (Evidencias): Ubicados en el servidor VSP bello horizonte SIVIGILA2025$250_48_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS11_NOVIEMBRE 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE3.GESTION_RIESGO1.ACOMPAÑAMIENTOS_PGER11_NOVIE

5	MBRE JONATHAN 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE3.GESTION_RIESGO2.EDRE
6	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: Se realizó apropiación conceptual de los lineamientos técnicos enviados desde nivel central de la SDS, reuniones de fortalecimientos direccionadas desde la línea de intervención por líder del proceso. 6.2. Productos (Evidencias): Ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EMERGENCIA
7	7. Obligación 7. REALIZAR REVISIÓN Y RESPONDER POR LOS FORMATOS DE CAPTURA, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 7.1. Actividades desarrolladas: Se hizo gestión documental, preauditoria y verificación digital de las intervenciones realizadas en el marco de las actividades asignadas establecidas tanto en la atención de los brotes epidemiológicos, como de los productos de gestión del riesgo como el acompañamiento a planes de emergencia. Se diligencia base en línea y base nominal 7.2. Productos (Evidencias): Ubicados en el servidor VSP bello horizonte SIVIGILA2025$250_48_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS10_OCTUBREhttps://docs.google.com/forms/d/1OFSkyQ0tD3BN3Ksxc9Z1swvLWOwlHAs6qCrfDRPgMaw/viewform?pli=1&ts=6772e6bb&pli=1&edit_requested=true https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/brotesvsp_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B98A99ECE-ADB3-4BD5-94B5-F855A2CD27E7%7D&file=BASE%20NOMINAL.xlsx&action=default&mobileredirect=true
8	8. Obligación 8. NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1. Actividades desarrolladas: Se atendieron eventos de interés en salud publica identificados en cada una de las intervenciones epidemiológicas de campo 8.2. Productos (Evidencias): Ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.
9	9. Obligación 9. ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 9.1. Actividades desarrolladas: Se realizó gestión documental de acuerdo a la necesidad de las actividades desarrolladas tanto en la atención de los brotes epidemiológicos, como de los productos de gestión del riesgo como el acompañamiento a planes de emergencia y socialización de la EDRE. 9.2. Productos (Evidencias): Ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE3.GESTION_RIESGO1.ACOMPAÑAMIENTOS_PGER11_NOVIEMBRE SIVIGILA2025$250_48_8_EMERGENCIAS1.GESTION_DE_RIESGO3.EDREJONATHAN172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS11_NOVIEMBRE
10	10. Obligación 10. 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. 10.1. Actividades desarrolladas: Se realiza la notificación de acuerdo a la identificación de necesidades de intervención en torno a las canalizaciones, PAI, educación para la salud pública, GESI, ACCCVyE, EISP y participación social. 10.2. Productos (Evidencias): Ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS
11	11. Obligación 11. 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. 11.1. Actividades desarrolladas: Se realizan las acciones acordes a los lineamientos establecidos durante la presente vigencia teniendo en cuenta la adecuada calidad, pertinencia y oportunidad, teniendo en cuenta el anexo de Criterios de glosa. 11.2. Productos (Evidencias): Ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS
12	12. Obligación 12. 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 12.1. Actividades desarrolladas: Se desarrollaron actividades asignadas desde el componente acordes al objeto del contrato tales como asistencias a reuniones del espacio, igualmente se asiste a los consejos locales de gestión del riesgo. 12.2. Productos (Evidencias): Ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE3.GESTION_RIESGO5.CLGRCC

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° 9493416869 - 9494685063	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/11/13	$ 209.800
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/11/13	$ 268.500
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2025/11/13	$ 40.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 519.200

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	*JONATHAN GERARDO GUERRERO JORDAN* *PS_7174_2025_3A6AF2* **JONATHAN GERARDO GUERRERO JORDAN** **CC: 12023912**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*GINA CONSUELO URREGO BELTRAN* *PS_7174_2025_3A6AF2* **GINA CONSUELO URREGO BELTRAN** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7174_2025_3A6AF2* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12023912		GUERRERO JORDAN JONATHAN GERARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 90 - 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$27,232	$4,300			$27,232	$3,400			$0	$0			$27,232	$600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$27,232	$4,300			$27,232	$3,400			$0	$0			$27,232	$600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$27,232	$4,300			$27,232	$3,400			$0	$0			$27,232	$600		$0	$0
1	CC	12023912	GUERRERO JONATHAN	230301	30	($1,650,848)	($264,200)	EPS005	30	($1,650,848)	($206,400)		0	$0	$0	14-7	30	($1,650,848)	($40,300)	0	$0	$0
2	CC	12023912	GUERRERO JONATHAN	230301	30	$1,678,080	$268,500	EPS005	30	$1,678,080	$209,800		0	$0	$0	14-7	30	$1,678,080	$40,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$27,232	$4,300			$27,232	$3,400			$0	$0			$27,232	$600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1925885673	9494685063	N	2025/11/06	2025/11/13	BANCOLOMBIA	7	$8,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$100	$0	$4,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$4,300	$100	$0	$4,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600	$100	$0	$700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$600	$100	$0	$700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$100	$0	$3,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$3,400	$100	$0	$3,500
TOTAL				**1**	**$8,300**	**$300**	**$0**	**$8,600**

Gmail

Jonathan Gerardo Guerrero Jordan <jonger27@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1925885673

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 13 de noviembre de 2025, 12:21
Para: jonger27@gmail.com

¡Hola, jonathan gerardo guerrero jordan!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 8.600

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9494685063

Fecha de la transacción: 13/11/2025

CUS: 1925885673

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.

"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."

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12023912		GUERRERO JORDAN JONATHAN GERARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 90 - 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1922990909	9493416869	I	2025/11/06	2025/11/12	BANCOLOMBIA	6	$512,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848	$40,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848	$40,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848	$40,300		$0	$0
1	CC 12023912	GUERRERO JONATHAN	230301	30	$1,650,848	$264,200	EPS005	30	$1,650,848	$206,400		0	$0	$0	14-7	30	$1,650,848	$40,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,650,848	$264,200			$1,650,848	$206,400			$0	$0			$1,650,848	$40,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12023912		GUERRERO JORDAN JONATHAN GERARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 90 - 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1922990909	9493416869	I	2025/11/06	2025/11/12	BANCOLOMBIA	6	$512,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,200	$1,000	$0	$265,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$264,200	$1,000	$0	$265,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,300	$200	$0	$40,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$40,300	$200	$0	$40,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,400	$800	$0	$207,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$206,400	$800	$0	$207,200
TOTAL				**1**	**$510,900**	**$2,000**	**$0**	**$512,900**

Gmail

Jonathan Gerardo Guerrero Jordan <jonger27@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1922990909
1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 12 de noviembre de 2025, 9:19
Para: jonger27@gmail.com

¡Hola, jonathan gerardo guerrero jordan!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 512.900

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9493416869

Fecha de la transacción: 12/11/2025

CUS: 1922990909

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.

"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_7174_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7174_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >