

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

|                                |                                |               |                             |                               |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>Periodo a Certificar:</b>   | <b>Desde:</b>                  | 2025-11-01    | <b>Hasta:</b>               | 2025-11-30                    |
| <b>Nombre del Contratista:</b> | YILBER ALBERTO ALTAMAR ARRIETA |               | <b>Número de Documento:</b> | 72297544                      |
| <b>Correo Electrónico:</b>     | YILISA2901@HOTMAIL.COM         |               | <b>Número Telefónico:</b>   | 3015636481                    |
| <b>Nombre del Supervisor:</b>  | NANCY RODRIGUEZ<br>CHAPARRO    | <b>Cargo:</b> | ENFERMERO                   | <b>Código Grado:</b> - 243-20 |

**DATOS DEL CONTRATO**

|                                      |                                                |                      |      |                              |      |
|--------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------|------|------------------------------|------|
| <b>No. Contrato:</b>                 | 7384-2025                                      | <b>Año Contrato:</b> | 2025 | <b>CDP Contrato Inicial:</b> | 1678 |
| <b>Perfil:</b>                       | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 RURALIDAD          |                      |      |                              |      |
| <b>Dirección a la que Pertenece:</b> | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC |                      |      |                              |      |
| <b>Unidad de Servicios:</b>          | USS CANDELARIA LA NUEVA                        |                      |      |                              |      |

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

| Centro de Costos                    | Dirección                                | Unidad                                              | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
|-------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| K32PI                               | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA                                       | 184          | 20                       | 28500      | \$5814000 | 110.9%                         |
| <b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b> | <b>\$ 5814000</b>                        | <b>CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL PESOS</b> |              |                          |            |           |                                |

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

|                                            |                            |                          |                    |                                                  |            |
|--------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------------------------------|------------|
| <b>Fecha de Inicio del Contrato</b>        | 2025-10-03                 |                          |                    | <b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b> | 2025-11-30 |
| <b>No. Prorroga</b>                        | <b>Fecha Inicio</b>        | <b>Fecha Terminación</b> | <b>No. Adición</b> | <b>Valor Adición</b>                             | <b>CDP</b> |
| 1                                          | 2025-11-14                 | 2026-01-09               | 1                  | \$ 5814000                                       | 1889       |
| <b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b> | <b>Mes Cuenta de Cobro</b> |                          |                    | <b>Valor a Pagar</b>                             |            |
| 1                                          | OCTUBRE                    |                          |                    | \$ 5244000                                       |            |
| 2                                          | NOVIEMBRE                  |                          |                    | \$ 5814000                                       |            |

|                                   |                                 |                         |                           |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b> | <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b> | <b>PAGOS REALIZADOS</b> | <b>SALDO DEL CONTRATO</b> |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|

Carrera 20 No. 47 b - 25 Sur Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2025

| \$ 10488000                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 16302000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 11058000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 5244000 |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |
| 1                                                       | Realizar Investigaciones socioepidemiológicas de campo (ISEC)                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Identificar patrones, causas y efectos de problemas de salud en la sociedad. A continuación, se detallan las actividades desarrolladas durante el período en cumplimiento de cada obligación específica relacionada con la ISEC.                                                                                                                                                                                                                                              | -Se realizó ISEC a través de informantes claves y observación, Riesgo de emergencias y desastres en salud pública por naturales – UPR 04 en la localidad 20 Sumapaz.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |
| 2                                                       | Identificar problemáticas de riesgos individuales y colectivos que afecten la salud y calidad de vida del individuo y comunidad, reportando a los entes competentes. Así como el seguimiento y articulación de la gestión de las situaciones problemáticas ambientales.                                                                   | -Reconocer los factores de riesgo ambientales, sociales y sanitarios presentes en el territorio, así como la recolección de información veraz y confiable que permita generar reportes oportunos a las instancias competentes que promueva un seguimiento a las situaciones identificadas, promoviendo la articulación interinstitucional y comunitaria para la implementación de acciones preventivas o correctivas, garantizando el derecho a la salud y a un ambiente sano. | -Se realizan observaciones directas y entrevistas en diferentes entornos comunitarios como viviendas, lugares de trabajo y espacios públicos, con el propósito de identificar factores de riesgo potencialmente relacionados con problemáticas ambientales y afectaciones a la salud de la población.                                                                                                                                                                                     |            |
| 3                                                       | Registrar la información de la Investigación Socio Epidemiológica de Campo (ISEC) en los instrumentos y/o sistemas establecidos con criterios de calidad, oportunidad y veracidad. Realizar la activación de rutas integrales de atención en salud (en el formato correspondiente) y en los tiempos establecidos con criterios de calidad | -Realizar ISEC detallada que describa los problemas de salud, social y ambiental identificados, utilizando metodologías de observación, entrevista informantes claves y brindando recomendaciones en pro al bienestar en salud de la comunidad.                                                                                                                                                                                                                                | -Preparación de formatos y entrega de infografías físicas y/o digitales sobre prevención de intoxicación por alimentos y alcohol, prevención de accidentes con juguetes y riesgos de la pólvora pirotécnica. Adicional a esto se brindan recomendaciones, síntomas, transmisión y prevención para facilitar la comprensión de los datos y hallazgos por parte de los tomadores de decisiones. Al momento del abordaje, En cuanto a la ISEC se realizaron por medio de informantes claves. |            |
| 4                                                       | Realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas de la Vigilancia Basada en Comunidad.                                                                                                                                                                 | -Verificar los productos a entregar según las especificaciones técnicas en el lineamiento y caja de herramientas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -Se realiza el diligenciamiento del cronograma de actividades y productos entregados según las especificaciones técnicas y de calidad, mediante una revisión periódica por parte de las referentes, líder de la Vigilancia Basada en Comunidad - VBC.                                                                                                                                                                                                                                     |            |
| 5                                                       | Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento de la Vigilancia Basada en Comunidad, programados según necesidad y oportunidad.                                                                                                                                                                                     | -Ejecutar acciones con los usuarios mediante una comunicación asertiva y efectiva para obtener la calidad del dato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -Se realizó acompañamiento a los líderes comunitarios y comunidad en general, a través de fortalecimientos y orientación en pro de prevenir afectaciones en la salud. en Asistencias técnicas, Entrenamientos a Vigías y Gestores - ISEC.                                                                                                                                                                                                                                                 |            |
| 6                                                       | Asistir a los diferentes espacios Distritales y locales de carácter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la secretaria Distrital de Salud y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E                                                                                                           | -Participar de las reuniones sectoriales e intersectorial convocados por la secretaria de salud sur ESE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -Se asistió a la reunión de equipo de la vigilancia Basada en comunitaria, reuniones de equipo de la Vigilancia Epidemiológica de la Subred Su. Fortalecimiento de articulación con VSA, GESA, Canalizaciones y Prescripción social – ULC, reunión Distrital y Reunión de equipo GSP - PSPIC Rural y Cove Distrital.                                                                                                                                                                      |            |
| 7                                                       | Planeación, ejecución y análisis del COVECOM de Vigilancia Basada en Comunidad.                                                                                                                                                                                                                                                           | -Fortalecimiento y colaboración entre diferentes instituciones y actores comunitarios, lo que mejora la eficiencia y efectividad de la respuesta del COVECOM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | -Para el presente se realiza COVECOM en Deficiencia en infraestructura vial y riesgo de accidentalidad en la vereda Capitolio en articulación con las JAC Capitolio y Santo Domingo según programación bimensual.                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |

| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b> |                                                                                                                                                                                                        | <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8                                                              | Realizar las asistencias técnicas y entrenamientos a vigías/gestores comunitarios en salud de la Red Epidemiológica de Vigilancia Comunitaria ReVcom, de acuerdo a los documentos operativos           | -Desarrollar asistencias técnicas y procesos de capacitación dirigidos a los vigías o gestores comunitarios en salud de la Red Epidemiológica de Vigilancia Comunitaria (ReVcom), con el fin de fortalecer las capacidades comunitarias para la detección, reporte y manejo oportuno de eventos de interés en salud pública, promoviendo una vigilancia participativa y articulada con el sistema de salud local. | -Se realizó acompañamiento a los líderes comunitarios a través de fortalecimientos en asistencias técnicas, Entrenamientos donde se les brindo orientación en pro de prevenir afectaciones en la salud a vigías o gestores comunitarios en salud de la Red Epidemiológica de Vigilancia Comunitaria (ReVcom). |
| 9                                                              | Realizar Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública de la UPGDS públicas y privadas de las localidades de influencia de la Subred Sur.                                   | -Recibir datos de interés de UI-UPGDS identificadas para recolectar datos sobre eventos de interés en salud pública.                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -Se realiza Implementación de medidas preventivas y de control que reduzcan el riesgo de propagación de riesgos en salud mediante acompañamiento y orientación en salud en articulación con UPGDS Nazareth – San Juan - UI vigías o gestores comunitarios y GSP -PSPIC rural.                                 |
| 10                                                             | Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred                                                                        | -Leer y entender los lineamientos, políticas y procedimientos de gestión documental establecidos por la Subred.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -Se participa en la revisión de lineamientos y capacitación sobre gestión documental para asegurar el conocimiento adecuado.                                                                                                                                                                                  |
| 11                                                             | Hacer uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaría distrital de salud | -Cumplir con el uso responsable de los insumos asignados en el anexo 8 del Convenio Interadministrativo entre la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud, garantizando su adecuada administración y destinación para el desarrollo efectivo de las actividades establecidas.                                                                                                                                | -Se utilizaron materiales de miscelánea o papelería como lápices, marcadores, cartulina, témperas, colbón, tijeras para realizar material lúdico educativo en diferentes manualidades, las cuales son herramientas que permiten la ejecución de las actividades diarias con la comunidad.                     |
| 12                                                             | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                      | -Fomentar la participación en cursos de formación, seminarios web y conferencias relacionadas con el ámbito de trabajo para mantenerse actualizado.                                                                                                                                                                                                                                                               | -Se realizan actividades de formación a Vigías y Gestores comunitarios los cuales favorecen la red de Vigilancia Basada en Comunidad.                                                                                                                                                                         |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                |         |               |     |     |                                                       |                                                     |                                               |                  |                  |
|---------------------------------------------------------|---------|---------------|-----|-----|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------|------------------|
| Periodo al que corresponde el pago                      |         | Fecha de Pago |     |     | Número de Planilla                                    | Factura Electrónica                                 | Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior | \$ 5244000       |                  |
| AÑO                                                     | MES     | AÑO           | MES | DÍA |                                                       |                                                     |                                               |                  |                  |
| 2025                                                    | OCTUBRE | 2025          | 11  | 13  | 9494695176                                            | -                                                   |                                               |                  |                  |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |         |               |     |     | CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS |                                                     |                                               |                  |                  |
| Item                                                    |         |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social               | Ingreso Base de Cotización                          | Valor Mínimo de los Aportes                   | Valor Aportado   |                  |
| Pensionado                                              |         |               |     |     | NO                                                    | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | \$ 2097600                                    | \$ 335616        | \$ 335700        |
| Salud                                                   |         |               |     |     |                                                       | SÁNTITAS                                            |                                               | \$ 262200        | \$ 262300        |
| ARL                                                     |         |               |     |     | 3                                                     | SURA                                                |                                               | \$ 51098         | \$ 51200         |
| Caja de Compensación                                    |         |               |     |     | NO                                                    |                                                     | <b>Total</b>                                  | <b>\$ 608765</b> | <b>\$ 649200</b> |

| INFORMACIÓN DE PAGO |                               |                |         |                  |             |
|---------------------|-------------------------------|----------------|---------|------------------|-------------|
| Entidad Bancaria    | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24101740346 |

| HISTÓRICO                                                                                                                              |                                 |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            | USUARIO                         | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    | YILBERT ALBERTO ALTAMAR ARRIETA | 2025-11-27 17:16:51 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   | NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO        | 2025-11-28 16:00:18 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO       | 2025-11-29 09:48:41 |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO  | 2025-12-10 12:40:41 |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



**NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO**  
**ENFERMERO**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                    |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 72297544                   |    | ALTAMAR ARRIETA YILBER ALBERTO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 28 sur 24 80 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3027780  | 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 | 1925422596 | 9494695176 | I        | 2025/11/13 | 2025/11/13 | BANCO CAJA SOCIAL | 0         | \$649,200 |

| 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 |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>          |                      |                |         |      | \$2,098,000 | \$335,700 |        |      | \$2,098,000 | \$262,300 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,098,000 | \$51,200 |              | \$0 | \$0    |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b> |                      |                |         |      | \$2,098,000 | \$335,700 |        |      | \$2,098,000 | \$262,300 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,098,000 | \$51,200 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)   |                      |                |         |      | \$2,098,000 | \$335,700 |        |      | \$2,098,000 | \$262,300 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,098,000 | \$51,200 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                  | CC 72297544          | ALTAMAR YILBER | 25-14   | 30   | \$2,098,000 | \$335,700 | EPS005 | 30   | \$2,098,000 | \$262,300 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$2,098,000 | \$51,200 | 0            | \$0 | \$0    |
| <b>Total</b>                                       | <b>Afiliados( 1)</b> |                |         |      | \$2,098,000 | \$335,700 |        |      | \$2,098,000 | \$262,300 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,098,000 | \$51,200 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                    |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 72297544                   |    | ALTAMAR ARRIETA YILBER ALBERTO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 28 sur 24 80 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3027780  | 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 | 1925422596 | 9494695176 | I        | 2025/11/13 | 2025/11/13 | BANCO CAJA SOCIAL | 0         | \$649,200 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                   |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$335,700         | \$0            | \$0                    | \$335,700        |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$335,700         | \$0            | \$0                    | \$335,700        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$51,200          | \$0            | \$0                    | \$51,200         |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$51,200          | \$0            | \$0                    | \$51,200         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$262,300         | \$0            | \$0                    | \$262,300        |  |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$262,300         | \$0            | \$0                    | \$262,300        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$649,200</b>  | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$649,200</b> |  |



Yilber Altamar Arrieta &lt;yilberaltamar7@gmail.com&gt;

**PSE - Transacción Aprobada ✓ CUS 1925422596**

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: yilberaltamar7@gmail.com

13 de noviembre de 2025, 9:31 a.m.

**¡Hola, Yilber Altamar Arrieta!****Estado de la Transacción:** Aprobada ✓**Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 649.200**Empresa:** APORTES EN LINEA**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:  
9494695176**Fecha de la transacción:** 13/11/2025**CUS:** 1925422596

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>

**VIGILADO** SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA  
ACH COLOMBIA S.A.

**pse** Un servicio de **ach** COLOMBIA

**in** ACH Colombia Oficial

**f** ACHColombiaOficial

**X** @ACHColombia\_

**yt** 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/quest/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."



Configuraciones del usuario  
Yilber Alberto AltamarArrieta  
CAT: 0779213

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

13 Nov, 2025(UTC -5) 9:42:07

Salir

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 la mayoría de la població...
- 3 Bienes y servicios
- 4 mensajeros del.
- 5 mensajes del contrato
- 6 Información presupuesta
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

## ✓ Datos guardados

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?  Si  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 |                                                   |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CUENTA_OCTUBRE_CTO_7384-2025.pdf | CUENTA_OCTUBRE_CTO_7384-2025.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >