



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	19
Código Centro	930710
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	08768-542020

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA ISABEL IDROBO CRUZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.061.744.741	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	isabelidrobo20@gmail.com	Número de Cuenta:	24200019446
IP/Nº de contacto:	030	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7393462/2025	Nº Compromiso SIIF	17425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL VIRTUAL EN EL PROYECTO LA COORDINACION ACADEMICA TITULADA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, EN LA RED: INFORMATICA Y DESARROLLO DE SOFTWARE EN EL				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.913.023
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 48.908.133
Valor Bruto Pago:	\$ 2.913.023,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.913.023	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.913.023	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.874.723	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9495175457	Base retención en la fuente a título de ICA	1.874.723,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Valor base IVA	2.913.023,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 7.500	\$ 9.700	Reteica - 8551 - POPAYAN	5.826,00	0,200%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 625.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 10.160.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$ 2.907.197,00	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar el proceso de formación en el municipio de Popayán, Ficha 2627050, Análisis y desarrollo de Sistemas de Información, 4 horas
Orientar el proceso de formación en el municipio de Popayán, Ficha 2627051, Análisis y desarrollo de Sistemas de Información, 5 horas
Orientar el proceso de formación en el municipio de Popayán, Ficha 2675809, Análisis y desarrollo de Sistemas de Información, 5 horas
Orientar el proceso de formación en el municipio de Popayán, Ficha 2758320, Análisis y desarrollo de Sistemas de Información, 6 horas
Orientar el proceso de formación en el municipio de Popayán, Ficha 2758321, Análisis y desarrollo de Sistemas de Información, 6 horas
Garantizar el pago oportuno de la seguridad social de cada mes para que éste se vea reflejado en la base de datos del FOSYGA.
Publicación y ejecución de actividades según calendario en el aplicativo Sofiaplus
Entregar informes académicos que contenga: juicios evaluativos, novedades de los aprendices.
Descargar del aplicativo Sofiaplus las horas reportadas mensualmente.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Firmado digitalmente por
Maria Isabel Idrobo Cruz
Fecha: 2025.12.11
06:15:48 -05'00'

MARIA ISABEL IDROBO CRUZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ADA LORENA CERON ROSERO
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: MARIA ISABEL IDROBO CRUZ

IDENTIFICACIÓN 1061744741

CIUDAD	Popayán	FECHA	27/12/2025	REGIONAL	Cauca
--------	---------	-------	------------	----------	-------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Cl. 4 #2-80 Centro de Comercio y Servicios

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7393462 del 06 de febrero de 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES
------------------	--------------	--------------

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	Jesus H. Amaya	<i>[Signature]</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	Alena Patricia E.	<i>[Signature]</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	Carolina Buesaguiño Lorena Cein	Carolina Buesaguiño <i>[Signature]</i> Diego P
ALMACÉN E INVENTARIOS	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
CONTABILIDAD	Natalia Solís T	Natalia Solís E
TESORERIA	Diego Arias	<i>[Signature]</i>
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	Lorena Cein CB	<i>[Signature]</i>
BIBLIOTECA	Carolina Buesaguiño	Carolina Buesaguiño
OTRO legalizaciones	Esmirh Suleid Gomez P120	Esmirh Suleid Gomez P120
OTRO 5.94/11	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
SUPERVISOR DE CONTRATO	Lorena Cein	<i>[Signature]</i>

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

[Signature]
Firma del Contratista



Versión: 06
Código:
GD-F-004


Proceso Gestión Documental
Formato Único de Inventario Documental

SEDE	REGIONAL CAUCA	REGISTRO DE ENTRADA		
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCION CENTRO DE COMERCIOS Y SERVICIOS	AÑO	MES	DIA
OFICINA PRODUCTORA	GRUPO DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL - COORDINACION ACADEMICA			
				NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA

OBJETO: REALIZAR INVENTARIO DOCUMENTAL DE CARPETAS ELECTRONICAS PARA LOS ASUNTOS PRODUCIDOS COMINSTRUCTOR VIRTUAL DEL AREA DE INFORMATICA , DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE

Hoja de

No. ITEM	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				FOLIOS		SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS	
			INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO	DEL	AL				
1	19.9307-4	JUICIOS EVALUATIVOS	6/02/20250	19/12/2025							ELECTRONICO	Alta	ONEDRIVE COORDINACION ACADEMICA	
2	19.9307-4	PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR	6/02/20250	19/12/2025							ELECTRONICO	Alta	ONEDRIVE COORDINACION ACADEMICA	
3	19.9307-4	GF Y GC	6/02/20250	19/12/2025							ELECTRONICO	Alta	ONEDRIVE COORDINACION ACADEMICA	
NOMBRES Y APELLIDOS			ELABORADO POR				ENTREGADO POR				RECIBIDO POR			
CARGO			MARIA ISABEL IDROBO CRUZ				ADA LORENA CERON ROSERO				HENRY ARMANDO MORALES			
FIRMA			<i>[Handwritten Signature]</i>				<i>[Handwritten Signature]</i>				<i>[Handwritten Signature]</i>			
FECHA			10/12/2025											

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) IDROBO CRUZ MARIA ISABEL identificado(a) con CC. 1061744741 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2025 a las 21:09:59

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



Como instructora en modalidad de formación virtual, declaro que esta disposición NO APLICA.

En mi caso, la ejecución contractual no requiere desplazamientos físicos ni genera comisiones derivadas del desarrollo de las actividades formativas. Todas las labores asignadas se realizan de manera remota a través de plataformas digitales y herramientas tecnológicas, por lo que no se generan órdenes de viaje, gastos de transporte ni trámites de legalización asociados a movilidad. Por lo anterior, no cuento con información ni soportes relacionados con desplazamientos para incluir en los informes de ejecución contractual.

Atentamente

A handwritten signature in black ink that reads "Maria Isabel Idrobo Cruz" written over a horizontal line.

Maria Isabel Idrobo Cruz
CC. 1061744741



María Isabel Idrobo Cruz
Centro De Comercio Y Servicios - Contratista
iidrobo@sena.edu.co
PBX:+(57) 601 5461500 Ext:
Calle 4 # 2-80



www.sena.edu.co

@SENAcomunica

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061744741		IDROBO CRUZ MARIA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 58N 16A 04	POPAYAN-CAUCA	8357638	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1998306016	9495175457	I	2025/12/10	2025/12/11	BANCOLOMBIA	1	\$534,600

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)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0
1	CC	1061744741	IDROBO MARIA	25-14	30	\$1,840,000	\$294,400	EPS005	30	\$1,840,000	\$230,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,840,000	\$9,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061744741		IDROBO CRUZ MARIA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 58N 16A 04	POPAYAN-CAUCA	8357638	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1999197694	9496288173	I	2026/01/13	2025/12/11	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

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)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0
1	CC	1061744741	IDROBO MARIA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061744741		IDROBO CRUZ MARIA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 58N 16A 04	POPAYAN-CAUCA	8357638	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1998306016	9495175457	I	2025/12/10	2025/12/11	BANCOLOMBIA	1	\$534,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$200	\$0	\$294,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$200	\$0	\$294,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$200	\$0	\$230,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$200	\$0	\$230,200	
TOTAL				1	\$534,100	\$500	\$0	\$534,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061744741		IDROBO CRUZ MARIA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 58N 16A 04	POPAYAN-CAUCA	8357638	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1999197694	9496288173	I	2026/01/13	2025/12/11	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

Pagos PSE



El pago fue exitoso

Comercio:	APORTES EN LINEA
No. comprobante:	TR2137466016
CUS:	1998306016
Fecha y hora:	10 Dic 2025 21:38:38
No. de factura:	9495175457
Descripción pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495175457
Referencia 1:	38.7.136.40
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1061744741
Producto origen:	Cuenta de ahorros **** 9446
Total Pagado:	\$ 534.600 COP
Costo transacción:	\$ 0 COP

[Descargar Comprobante](#)[Regresar al Comercio](#)

**PSE - Transacción Aprobada ✓ CUS 1999197694**

1 mensaje






serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: isabelidrobo20.ik@gmail.com

11 de diciembre de 2025 a las 10:18

**¡Hola, María Isabel Idrobo Cruz!****Estado de la Transacción:** Aprobada ✓**Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 413.300**Empresa:** APORTES EN LINEA**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:
9496288173**Fecha de la transacción:** 11/12/2025**CUS:** 1999197694

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.*