**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: (31-12-2025)** | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **MARIA FERNANDA CASTRO TORRES** | | | **CC:** | **1090416386** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **fernanda.900327@gmail.com** | | | **TELÉFONO:** | **3045764811** |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** | **CL 175 6 60** | | | **CIUDAD:** | **BOGOTA** |
| **BANCO AL CUAL CONSIGNAR:** | **BANCO DE BOGOTA** | **TIPO DE CUENTA:** | **AHORROS** | **N° CUENTA:** | **384060794** |
| **DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO** | | | | | |
| **Nº DEL CONTRATO:** | **PS 7249 2025** | **VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO** | | | **$ 1.847.600** |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** | **FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:** | | | **2026/01/31** |
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | **DEL 2025/11/01 AL 2025/11/30** | | | | |

*MARIA FERNANDA CASTRO TORRES*
*PS_7249_2025_8FE4DF*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**
**MARIA FERNANDA CASTRO TORRES**
**CC: 1090416386**
**CEL: 3045764811**

| | | |
|---|---|---|
| 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**<br>**APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN**<br>**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<br>**VERSIÓN:** 2<br>**FECHA:** 2025-06-09 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y** | | | |
| **MARIA FERNANDA CASTRO TORRES** | | | |
| | **CON C.C N°** | **1.090.416.386** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ENFERMERIA 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 7249 2025** | **FECHA INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 6.127.200 | **No. HORAS EJECUTADAS** | **62** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 32.690.700 | **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** | $ 1.847.600 |
| **PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS** | CUATRO (4) 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**<br>**(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: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL4_REVISION_EVENTOS |
| 2 | 2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Se realiza y presenta cronograma de actividades y preauditoria correspondiente al mes en curso y se realiza proyección de cronograma mes siguiente. Producto: Cronograma de actividades mes Noviembre en DRIVE del correo de epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co y en magnético en el servidor, Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23.CRONOG_MES_A_MES10.DICIEMBRESSR |
| 3 | 3. Obligación 3: Apoyar la prestación<br>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<br>PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 3. 1 Actividades desarrolladas: Se da respuesta a las solicitudes de los referentes de nivel central, relacionados con generación de información, alertas, análisis y demás acciones establecidas en el marco de la vigilancia de la Salud Sexual y Reproductiva y Salud Materno Infantil. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL4_REVISION_EVENTOS |
| 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 Se da respuesta a las solicitudes de los referentes de nivel central, relacionados con generación de información, alertas, análisis y demás acciones establecidas en el marco de la vigilancia de la Salud Sexual y Reproductiva y Salud Materno Infantil. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL4_REVISION_EVENTOS |
| 5 | 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: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL4_REVISION_EVENTOS |
| 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 realiza revisión de la ficha técnica de salud sexual y reproductiva vigencia 2 de Diciembre a 23 de Julio 2025, a fin de realizar apropiación, liderar y dar línea técnica y operativa. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL4_REVISION_EVENTOS |
| 7 | 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: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL4_REVISION_EVENTOS |

| | |
|---|---|
| 8 | 8. Obligación 8: Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y se soliciten en el proceso asignado. 8.1 Actividades desarrolladas: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| 9 | 9. Obligación 9: Responder por la planeación, implementación y seguimiento al plan de trabajo del equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado. 9. 1 Actividades desarrolladas: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL4_REVISION_EVENTOS |
| 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: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL4_REVISION_EVENTOS |
| 11 | 11. Obligación 11: 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 a su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 11.1 Actividades desarrolladas: realizar mensualmente procesos de seguimiento y monitoreo al cumplimiento de las acciones, establecidas en la ficha técnica para la vigilancia en salud pública del subsistema de SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL4_REVISION_EVENTOS |
| 12 | 12. Obligación 12: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 12.1 Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL4_REVISION_EVENTOS |
| 13 | 13. Obligación 13: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 13.1 Actividades desarrolladas: Realizar el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento subsistema SSR-SMI, en las líneas de gestión de la información: Unidades de análisis subsistema SSR-SMI. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL4_REVISION_EVENTOS |
| 14 | 14. Obligación 14: 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. 14.1 Actividades desarrolladas: Se realizaron los productos de acuerdo a la guía operativa, con calidad y oportunidad. Realizar las diferentes actividades objeto de contrato conforme a los lineamientos dados por SDS dar cumplimiento a los mismos, realizar y presentar proceso de preauditoria a líder de proceso de SSR-SMI, Se presenta preauditoria a líder de proceso, para este mes no se tiene programado proceso de seguimiento retrospectivo, se da inicio a revisión retrospectiva de los meses Octubre Noviembre y Diciembre de 2025. 9.2 Producto Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |
| 15 | 15. Obligación 15: 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. 15.1 Actividades desarrolladas: Presentación de preauditoria del proceso, participación reunión de área VSP- Subred Centro Oriente<br>Participación reunión SSR-SMI Subred Centro Oriente. Producto: Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL |

**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° 9494706213 | OPERADOR: | APORTES EN LINEA |

| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| SALUD: | COMPENSAR | 2025/11/13 | $ 787.200 |
| PENSIÓN: | PORVENIR | 2025/11/13 | $ 1.007.600 |
| RIESGOS LABORALES: | SEGUROS BOLIVAR | 2025/11/13 | $ 153.500 |
| OTRO | | | |
| TOTAL PAGADO | | | $ 1.948.300 |

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** | *MARIA FERNANDA CASTRO TORRES*<br>*PS_7249_2025_8FE4DF*<br>**MARIA FERNANDA CASTRO TORRES**<br>**CC: 1090416386** |
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO** | *MARIA CRISTINA DUARTE GARZON*<br>*PS_7249_2025_8FE4DF*<br>**MARIA CRISTINA DUARTE GARZON**<br>**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 1090416386 | | CASTRO TORRES MARIA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 175 6 60 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6860000 | 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 | 1925903577 | 9494706213 | I | 2025/11/24 | 2025/11/13 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $961,200 |

**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 |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $3,106,600 | $497,100 | | | $3,106,600 | $388,400 | | | $0 | $0 | | | $3,106,600 | $75,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $3,106,600 | $497,100 | | | $3,106,600 | $388,400 | | | $0 | $0 | | | $3,106,600 | $75,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $3,106,600 | $497,100 | | | $3,106,600 | $388,400 | | | $0 | $0 | | | $3,106,600 | $75,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1090416386 | CASTRO MARIA | 230301 | 30 | $3,106,600 | $497,100 | EPS008 | 30 | $3,106,600 | $388,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $3,106,600 | $75,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $3,106,600 | $497,100 | | | $3,106,600 | $388,400 | | | $0 | $0 | | | $3,106,600 | $75,700 | | $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 1090416386 | | CASTRO TORRES MARIA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 175 6 60 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6860000 | 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 | 1925903577 | 9494706213 | I | 2025/11/24 | 2025/11/13 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $961,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $497,100 | $0 | $0 | $497,100 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $497,100 | $0 | $0 | $497,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $75,700 | $0 | $0 | $75,700 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $75,700 | $0 | $0 | $75,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $388,400 | $0 | $0 | $388,400 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $388,400 | $0 | $0 | $388,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $961,200 | $0 | $0 | $961,200 |

Gmail

**Maria Castro <fernanda.900327@gmail.com>**

## PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1925903577

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co> 13 de noviembre de 2025, 12:26
Para: Fernanda.900327@gmail.com

**¡Hola, María Fernanda Castro!**

**Estado de la Transacción:** Aprobada

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** $ 961.200

**Empresa:** APORTES EN LINEA

**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9494706213

**Fecha de la transacción:** 13/11/2025

**CUS:** 1925903577

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."

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 1090416386 | | CASTRO TORRES MARIA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 175 6 60 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6860000 | 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 | 2000285111 | 9496325875 | I | 2025/12/19 | 2025/12/11 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $987,100 |

**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)** | | | | | $3,190,050 | $510,500 | | | $3,190,050 | $398,800 | | | $0 | $0 | | | $3,190,050 | $77,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $3,190,050 | $510,500 | | | $3,190,050 | $398,800 | | | $0 | $0 | | | $3,190,050 | $77,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $3,190,050 | $510,500 | | | $3,190,050 | $398,800 | | | $0 | $0 | | | $3,190,050 | $77,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1090416386 | CASTRO MARIA | 230301 | 30 | $3,190,050 | $510,500 | EPS008 | 30 | $3,190,050 | $398,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $3,190,050 | $77,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $3,190,050 | $510,500 | | | $3,190,050 | $398,800 | | | $0 | $0 | | | $3,190,050 | $77,800 | | $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 1090416386 | | CASTRO TORRES MARIA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 175 6 60 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6860000 | 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 | 2000285111 | 9496325875 | I | 2025/12/19 | 2025/12/11 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $987,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $510,500 | $0 | $0 | $510,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $510,500 | $0 | $0 | $510,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $77,800 | $0 | $0 | $77,800 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $77,800 | $0 | $0 | $77,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $398,800 | $0 | $0 | $398,800 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $398,800 | $0 | $0 | $398,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $987,100 | $0 | $0 | $987,100 |

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

# Pago exitoso

Número de autorización 440202

Jueves, 11 de diciembre de 2025, 3:44:49 p. m.

## Detalle

$987.100

Valor Pagado

| | |
|---|---|
| IVA incluído: | $0 |
| Pago a: | APORTES EN LINEA |
| Débito desde: | Cuenta de Ahorros *0794 |
| Descripción: | Pago de la Planilla de aportes con clave: 9496325875 |

| | |
|---|---|
| Fecha y hora inicio transacción | 2025-12-11 15:43:57 |
| NIT del comercio | 9999001472382 |
| Número de factura | 9496325875 |
| Código Único de Seguimiento | 2000285111 |
| Dirección IP: | 186.84.20.197 |

| | |
|---|---|
| Referencia 1: | 186.84.20.197 |
| Referencia 2: | CC |
| Referencia 3: | 1090416386 |

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

### 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_7249_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | PS_7249_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7249_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | PS_7249_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7249_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf | PS_7249_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >