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:	**ANGHEL JINETH RODRIGUEZ ANZOLA**			**CC:**	**1018503319**
CORREO ELECTRÓNICO:	**anghelrodriguez0524@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3205617320**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 89 A 46 45 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO CAJA SOCIAL**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**24128847800**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7172 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 1.048.800**
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**				

ANGHEL JINETH RODRIGUEZ ANZOLA
PS_7172_2025_B6AABE

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ANGHEL JINETH RODRIGUEZ ANZOLA
CC: 1018503319
CEL: 3205617320

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			
ANGHEL JINETH RODRIGUEZ ANZOLA			
	CON C.C N°	**1.018.503.319**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN BACTERIOLOGIA 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 7172 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**46**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 20.976.000	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 1.048.800
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** **(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)**
1	Obligación 1: Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred 1.1Actividades desarrolladas: Se realizan intervenciones y búsqueda activa de control de los eventos 310, 813 y 330 de los usuarios notificados por las diferentes UPGD de acuerdo a lineamientos establecidos de cada evento 1.2 Producto(evidencia):Se encuentra en el servidor de vigilancia publica //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /330_HEPATITIS_A //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /310_FIEBRE_AMARILLA
2	Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2.1 Actividades desarrolladas: se realiza cronograma con las actividades realizadas en el mes actual 2.2 Producto (evidencia: Se encuentra en el servidor de vigilancia publica 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23. CRONOG_MES_A_MES
3	Obligación 3: APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 3.1 Actividades desarrolladas: Se realizan intervenciones y búsqueda activa de control de los eventos 310, 813 y 330 de los usuarios notificados por las diferentes UPGD de acuerdo a lineamientos establecidos de cada evento 1.3 3.2Producto(evidencia):Se encuentra en el servidor de vigilancia publica //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /330_HEPATITIS_A //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /310_FIEBRE_AMARILLA
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: Apropiación de los lineamientos en la vigencia actual, reuniones transmisibles, reuniones de área y fortalecimientos brindados por SDS 4.2 Producto (evidencia):Se encuentra en el servidor de vigilancia publica //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_8_PRODUCTOS-TRANSMISIBLES, //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_8_PRODUCTOS_GESTION/11.REUNIONES_AREA
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 experiencia en programas y planes de salud pública y conforme a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. 5.1 Actividades desarrolladas: Se realizan intervenciones y búsqueda activa de control de los eventos 310, 813 y 330 de los usuarios notificados por las diferentes UPGD de acuerdo a lineamientos establecidos de cada evento 5.2Producto(evidencia): Se encuentra en el servidor de vigilancia publica //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /330_HEPATITIS_A //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /310_FIEBRE_AMARILLA
	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: Apropiación de los lineamientos en la vigencia actual, reuniones transmisibles y reuniones de área

6	6.2 Producto (evidencia): Se encuentra en el servidor de vigilancia publica 172.26.40/Sivigila2025$/250_46_8_PRODUCTOS-TRANSMISIBLES, //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_8_PRODUCTOS_GESTION/11.REUNIONES_AREA
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: Se realizan canalizaciones de acuerdo a los usuarios evidenciados características propias para los diferentes entornos o rutas necesarias 7.2 Producto (evidencia): Se encuentra en el servidor de vigilancia publica 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION11. REUNIONES_AREA
8	Obligación 8: Gestionar los espacios comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los Entornos y/o Procesos Transversales del PSPIC. 8.1Actividades desarrolladas: Fortalecimiento apropiación conceptual en el proceso de canalizaciones 8.2Producto(evidencia): Se encuentra en el servidor de vigilancia publica 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION11. REUNIONES_AREA
9	Obligación 9: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones 9.1Actividades desarrolladas: Se realizan intervenciones y búsqueda activa de control de los eventos 310, 813 y 330 de los usuarios notificados por las diferentes UPGD de acuerdo a lineamientos establecidos de cada evento, se organiza documentación en la carpeta de cada usuario 9.2Producto(evidencia): Se encuentra en el servidor de vigilancia en salud publica //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /330_HEPATITIS_A //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /310_FIEBRE_AMARILLA
10	Obligación 10: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental 10.1Actividades desarrolladas: Se realizan intervenciones y búsqueda activa de control de los eventos 310, 813 y 330 de los usuarios notificados por las diferentes UPGD de acuerdo a lineamientos establecidos de cada evento, se organiza documentación en la carpeta de cada usuario 10.2Producto(evidencia): Se encuentra en el servidor de vigilancia //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /330_HEPATITIS_A //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /310_FIEBRE_AMARILLA
11	Obligación 11: 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 11.1Actividades desarrolladas Fortalecimiento apropiación conceptual en el proceso de canalizaciones 11.2Producto(evidencia): Se encuentra en el servidor de vigilancia publica 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION11. REUNIONES_AREA
12	Obligación 12: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo a los hallazgos que identifique el equipo de seguimiento y/o interventoría del FFDS_SDS al Convenio Interadministrativo PSPIC (conforme al anexo de CRITERIOS DE GLOSA), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual 12.1Actividades desarrolladas: Entregar y enviar los productos con los estándares de calidad adecuados según lineamientos de la vigencia actual y desarrollo adecuado de las actividades correspondientes 12.2Producto(evidencia):Se encuentra en el servidor de vigilancia //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /330_HEPATITIS_A //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /310_FIEBRE_AMARILLA
13	Obligación 13: 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 13.1 Actividades desarrolladas: Se realizan intervenciones y búsqueda activa de control de los eventos 310, 813 y 330 de los usuarios notificados por las diferentes UPGD de acuerdo a lineamientos establecidos de cada evento, se organiza documentación en la carpeta de cada usuario 13.2Producto(evidencia): Se encuentra en el servidor de vigilancia en salud publica //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /330_HEPATITIS_A //172.26.40/Sivigila2025$/250_46_3/1.IEC_sivigila /310_FIEBRE_AMARILLA

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° 1077199688-1077199876	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2025/12/10	$ 524.600
PENSIÓN:	COLFONDOS	2025/12/10	$ 671.400
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/12/10	$ 102.400
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 1.298.400

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	*ANGHEL JINETH RODRIGUEZ ANZOLA* *PS_7172_2025_B6AABE* **ANGHEL JINETH RODRIGUEZ ANZOLA** **CC: 1018503319**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA* *PS_7172_2025_B6AABE* **NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7172_2025_B6AABE* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-11, 01:37:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077199688

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 11/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGHEL RODRIGUEZ		
Documento	CC1018503319	**Dirección**	CR 89A #46 A - 45 LAS MARGARITAS CASA 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205617320
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1018503319	ANGHEL JINETH RODRIGUEZ ANZOLA	57	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.098.000	$ 335.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.098.000	$ 262.300	2,436	$ 2.098.000	$ 51.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 2.098.000	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 691.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.098.000	$ 2.098.000	$ 2.098.000	$ 2.098.000	$ 335.700	$ 262.300	$ 51.200	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 691.200	$ 2.400	$ 693.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Gmail

Anghel Rodriguez <anghelrodriguez0524@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1922295652

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 11 de noviembre de 2025 a las 8:31 p.m.
Para: anghelrodriguez0524@gmail.com

¡Hola, Anghel Jineth Rodriguez Anzola!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 693.600

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 11/11/2025

CUS: 1922295652

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.

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

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 fac

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
	PS_4105_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_SEPTIEMBRE_2025.pdf (Archivado)	PS_4105_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_SEPTIEM
☐	PS_7172_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7172_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf
☐	PS_7172_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7172_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBR
☐	PS_7172_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7172_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf

Cancelar

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-18, 10:11:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077199876

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGHEL RODRIGUEZ		
Documento	CC1018503319	**Dirección**	CR 89A #46 A - 45 LAS MARGARITAS CASA 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3205617320
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1018503319	ANGHEL JINETH RODRIGUEZ ANZOLA	57	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.098.000	$ 335.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.098.000	$ 262.300	2,436	$ 2.098.000	$ 51.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 2.098.000	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 691.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.098.000	$ 2.098.000	$ 2.098.000	$ 2.098.000	$ 335.700	$ 262.300	$ 51.200	$ 42.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 691.200	$ 2.700	$ 693.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Gmail **Anghel Rodriguez <anghelrodriguez0524@gmail.com>**

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1997379969

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 10 de diciembre de 2025 a las 4:24 p.m.
Para: anghelrodriguez0524@gmail.com

¡Hola, Anghel Jineth Rodriguez Anzola!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 693.900

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 10/12/2025

CUS: 1997379969

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.

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

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
	PS_4105_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_SEPTIEMBRE_2025.pdf (Archivado)	PS_4105_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_SE
☐	PS_7172_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7172_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pd
☐	PS_7172_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7172_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OC
☐	PS_7172_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7172_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025

Cancelar