Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-02-01	**Hasta:**	2026-02-22	
Nombre del Contratista:	LAURA SOL REINA RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	1073384969	
Correo Electrónico:	laurasol.areinarguez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3102263565	
Nombre del Supervisor:	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7506-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1678
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K32PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	144	0	29800	$4291200	102.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4291200**	**CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-10-02		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-11-14	2026-01-09	1	$ 5483200	1889
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 10966400	3

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 5483200
2	NOVIEMBRE	$ 5483200
3	DICIEMBRE	$ 5304400

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ENERO	$ 5662000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10966400	**$ 27416000**	**$ 21932800**	**$ 5483200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDE
1	Realizar Investigación epidemiológica de campo (IEC), brotes y/o socio epidemiológica eventos de interés en salud pública, garantizando la oportunidad y calidad del producto.	Se realiza envió de soportes correspondientes a 6 Investigaciones epidemiológicas de campo para los eventos de interés en salud pública notificados, y se proyecta finalizar el mes con aproximadamente soportes correspondientes a 18 IECs	Formato IEC y demás soportes que se requieran seg
2	Realizar depuración, consolidación, ajuste y retroalimentación de la información contenida en las bases de datos con el fin de ValiDar la calidad de la información notificada y consolidada en vigilancia en salud pública	Validar la información obtenida y realizar los ajustes, consolidación o depuración que se requieran en las bases de datos o informes según sea el caso de interés en salud pública.	Bases de datos e informes
3	Participar en acciones de socialización, articulación, sensibilización y capacitación tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Realizar todas las acciones tendientes a mejorar la oportunidad y calidad del dato de notificación.	Informes presentados según notificación o requerim
4	Analizar la información y tomar decisiones para el cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad contribuyendo a la consolidación y análisis de los indicadores.	Análisis de la información recolectada para la toma de decisiones a favor del cumplimiento de las acciones con calidad y oportunidad.	Productos o informes según requerimiento

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDE
5	Realizar cruces de información y articulación con diferentes fuentes que permitan fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	Realizar búsqueda de información por diferentes fuentes con el fin de fortalecer la coherencia de la información producida en vigilancia en salud pública.	Bases de datos, informes de productos ó según requ
6	Realizar canalización a los usuarios a los que se les identifique algún riesgo vital, según competencia.	Se realizan 10 canalizaciones para las diferentes rutas integrales de atención en salud según las necesidades del usuario, y se realiza el seguimiento a la efectividad de las mismas.	Formato de canalización y correos
7	Realizar acompañamientos técnicos y/o fortalecimientos a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred y Unidades Informadoras que conforman la red de operadores de Vigilancia en Salud Pública y/o entrenamientos a vigías/gestores comunitarios en salud para la conformación de la Red Epidemiológica de Vigilancia Comunitaria ReVcom.	Realizar acompañamiento técnico a las Unidades Primarias Generadoras de datos de la Subred.	Listados de firmas y soportes
8	Convocar, organizar, reportar y Realizar todas y cada una de las actividades de alistamiento para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presenten y que sea requeridos por La Secretaria Distrital de Salud.	Alistamiento y preparación para las asistencias técnicas a las UPGD	Listados de firmas y soportes

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDE
9	Planeación ejecución y análisis del comité local de vigilancia COVE y COVECOM según necesidad y cronogramas dispuestos en los documentos operativos.	Actividades que se requieren para el desarrollo de las Unidades de Análisis de los eventos de interés en salud pública que se presentan	Soportes, formatos y actas, gestión de la inf administrativa
10	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública suguiendo las directrices dadas por secretaria para cada subsistema	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública.	Realizar la Búsqueda Activa Institucional de los pública.
11	Ejecutar la disponibilidad para la atención de eventos transmisibles, urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indique los documentos operativos del proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública.	Disponibilidad para la atención de urgencias, emergencias y desastres en salud pública con los niveles de coordinación y servicios de respuesta y/o protocolos que indiquen el lineamiento.	Soportes e informes según el evento de interés en sa

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDE
12	Generar la informacion epidemiologica necesaria para la elaboracion y la actualizacion del diagnostico distrital y local, segun instrucciones establecidas por los entes rectoriales. Evaluar los indicadores de calidad, cobertura y oportunidad, de los certificados de nacido vivo y defunción y Realizar articulación con los subsistemas de Vigilancia en Salud Pública, identificando en las bases de datos del aplicativo RUAF ND V2 los eventos de interés en Salud Pública.	Generar la información epidemiológica de los eventos de interés en Salud Pública.	Soportes e informes según el evento de interés en sa
13	Generar los informes correspondientes teniendo en cuenta la distribucion geografica, por grupos poblacionales y grupos diferenciales con enfoque de equidad y en el tiempo, de los eventos de salud y enfermedad de la poblacion, describiendo y analizando el contexto en el que estos se producen de forma oportuna, acertada y responsable con base en en los sistemas de informacion disponible, de forma oportuna y de calidad.	Generar los informes correspondientes de forma oportuna, acertada y responsable con base en los sistemas de información disponibles, de forma oportuna y de calidad.	Soportes, formatos y productos según los lineamien

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDE
14	Asegurar la entrega y administración oportuna de medicamentos con las indicaciones pertinentes para cada usuario, en estricto cumplimiento de los protocolos establecidos. Se debe actualizar de forma inmediata el kardex y entregar los consentimientos. Generar la devolución diaria de todos los medicamentos e insumos no utilizados.	Asegurar la entrega y administración oportuna de medicamentos, actualizar de forma inmediata el kardex y entregar los consentimientos, y generar la devolución diaria de todos los medicamentos e insumos no utilizados.	Fórmulas médicas, actualización de kardex, consent
15	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	Hacer uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8	Productos o informes según requerimiento
16	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Funciones propias del cargo y las que se requieren para la adecuada prestación de los servicios Link: https://drive.google.com/drive/folders/17Hxch4x5datZJfsN0tanKkAqOqW2qC71	Productos o informes según requerimiento. L https://drive.google.com/drive/folders/17Hxch4x5d

© Siasur - 2026

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 5662000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9498740732	-		
2026	ENERO	2026	02	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y DOS 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	$ 2264800	$ 362368	**$ 362500**
Salud		FAMISANAR		$ 283100	**$ 283200**
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 55171	**$ 55300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 657290**	**$ 701000**

INFORMACIÓN DE PAGO

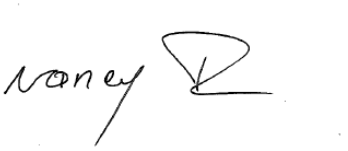
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488406377744

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ	2026-02-25 15:14:49
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ	2026-02-25 15:35:07
RECHAZADO SUPERVISOR	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-02-25 15:53:39
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ	2026-03-16 12:24:02
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ	2026-03-16 12:40:16
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ	2026-03-16 12:57:56
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ	2026-03-16 13:15:38
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ	2026-03-16 14:06:28
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ	2026-03-16 14:07:09
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA SOL ANGIE REINA RODRIGUEZ	2026-03-16 14:21:08

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO	2026-03-16 14:33:13
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-03-16 14:35:21

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

© Siasur - 2026

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 1073384969		REINA RODRIGUEZ LAURA SOL ANGIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 165 # 55A-83 TRR 11 APTO 501	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	54755401	9498740732	I	2026/02/16	2026/02/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$678,700

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)					$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$0	$0			$2,193,280	$53,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$0	$0			$2,193,280	$53,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$0	$0			$2,193,280	$53,500		$0	$0
1	CC	1073384969 REINA LAURA	25-14	30	$2,193,280	$351,000	EPS017	30	$2,193,280	$274,200		0	$0	$0	14-7	30	$2,193,280	$53,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$0	$0			$2,193,280	$53,500		$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 1073384969		REINA RODRIGUEZ LAURA SOL ANGIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 165 # 55A-83 TRR 11 APTO 501	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	54755401	9498740732	I	2026/02/16	2026/02/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$678,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$351,000	$0	$0	$351,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$351,000	$0	$0	$351,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,500	$0	$0	$53,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$53,500	$0	$0	$53,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,200	$0	$0	$274,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$274,200	$0	$0	$274,200
TOTAL				1	$678,700	$0	$0	$678,700

Gmail

Laura Sol Angie Reina Rodrìguez <laurasol.areinarguez@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 54755401

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 11 de febrero de 2026 a las 11:41
Para: laurasol.areinarguez@gmail.com

¡Hola, Laura Sol Angie Reina Rodriguez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: **$ 678.700**

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9498740732

Fecha de la transacción: 11/02/2026

CUS: 54755401

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 1073384969		REINA RODRIGUEZ LAURA SOL ANGIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 165 # 55A-83 TRR 11 APTO 501	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	85794840	9500258796	N	2026/02/16	2026/02/24	BANCO DAVIVIENDA	8	$22,300

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)					$71,520	$11,400			$71,520	$8,900			$0	$0			$71,520	$1,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$71,520	$11,400			$71,520	$8,900			$0	$0			$71,520	$1,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$71,520	$11,400			$71,520	$8,900			$0	$0			$71,520	$1,700		$0	$0
1	CC	1073384969	REINA LAURA	25-14	30	($2,193,280)	($351,000)	EPS017	30	($2,193,280)	($274,200)		0	$0	$0	14-7	30	($2,193,280)	($53,500)	0	$0	$0
2	CC	1073384969	REINA LAURA	25-14	30	$2,264,800	$362,400	EPS017	30	$2,264,800	$283,100		0	$0	$0	14-7	30	$2,264,800	$55,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$71,520	$11,400			$71,520	$8,900			$0	$0			$71,520	$1,700		$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 1073384969		REINA RODRIGUEZ LAURA SOL ANGIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 165 # 55A-83 TRR 11 APTO 501	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	85794840	9500258796	N	2026/02/16	2026/02/24	BANCO DAVIVIENDA	8	$22,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$100	$0	$11,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$11,400	$100	$0	$11,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,700	$100	$0	$1,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$1,700	$100	$0	$1,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,900	$100	$0	$9,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$8,900	$100	$0	$9,000
TOTAL				1	$22,000	$300	$0	$22,300

Gmail

Laura Sol Angie Reina Rodrìguez <laurasol.areinarguez@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 85794840

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 24 de febrero de 2026 a las 8:34
Para: laurasol.areinarguez@gmail.com

¡Hola, Laura Sol Angie Reina Rodriguez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 22.300

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500258796

Fecha de la transacción: 24/02/2026

CUS: 85794840

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 1073384969		REINA RODRIGUEZ LAURA SOL ANGIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 165 # 55A-83 TRR 11 APTO 501	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	134708210	9501366761	I	2026/03/16	2026/03/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$541,800

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	1073384969 REINA LAURA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-7	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$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 1073384969		REINA RODRIGUEZ LAURA SOL ANGIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 165 # 55A-83 TRR 11 APTO 501	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	134708210	9501366761	I	2026/03/16	2026/03/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$541,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

Gmail

Laura Sol Angie Reina Rodrìguez <laurasol.areinarguez@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 134708210

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 12 de marzo de 2026 a las 11:52
Para: laurasol.areinarguez@gmail.com

¡Hola, Laura Sol Angie Reina Rodriguez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: **$ 541.800**

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501366761

Fecha de la transacción: 12/03/2026

CUS: 134708210

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 CTO 7506-2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025 CTO 7506-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 CTO 7506-2025.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 CTO 7506-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 CTO 7506-2025.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2026 CTO 7506-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >