TRÁMITE PARA ORDEN DE PAGO

Fecha: 27 DE MARZO DE 2026	Hora: 8:00 am			Evidencias:	SI X	NO	FOLIOS:			
BENEFICIARIO:	WENDDY MALLELIT DELGADO URIBE									
C.C. o NIT.:	1095931083 DE GIRON									
VALOR EN PESOS:	$ 3.000.000			**VALOR EN LETRAS:**	TRES MILLONES DE PESOS MCTE					
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		PS-038- 27 ENERO DE 2026	Fecha:	27 DE ENERO DE 2026	
	Adicional		Otro					Fecha:		
OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA CON EL FIN DE ASESORAR A LA MESA DIRECTIVA Y LA ADMINISTRACIÓN DEL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN EN LA APLICACIÓN DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE SOBRE SALUD MENTAL Y RIESGOS PSICOSOCIALES EN EL TRABAJO"										
DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales:		X	Certificación Bancaria:	X	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra				
	Entrada a Almacén:			Reembolso de Caja Menor:		Resolución:				
CDP No.	26-00040	**RP No.**	26-00039	**Rubro Presupuestal:**	2.1.2.02.02.008.01	**Vigencia:**	2026			
Periodo a cobrar	27 DE FEBRERO DE 2026		26 DE MARZO DE 2026	Acta:		Parcial:	X	**2**		
				Informe de Supervisión:	X	Final:				
	Anticipo		Desembolso		Pago Anticipado					
	BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS 0550488404435908									

RESPONSABLES:

WENDDY MALLELIT DELGADO URIBE
C.C. No. 1095931083 DE GIRON

GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS
Secretario General del Concejo Municipal de Girón

Girón, 27 de MARZO de 2026

CUENTA DE COBRO N° 02

EL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN
NIT. 804.002.725-7

DEBE A:

WENDDY MALLELIT DELGADO URIBE con cedula de ciudadanía N° **1095931083 DE GIRON**-SANTANDER La suma de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE: ($3.000.000)**. Por concepto de acta **N° 02**, del contrato **PS-038 DE 27 DE ENERO DE 2026**; Correspondiente al periodo comprendido **entre 27 DE FEBRERO DE 2026 al 26 DE MARZO DE 2026**; Que tiene como objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA CON EL FIN DE ASESORAR A LA MESA DIRECTIVA Y LA ADMINISTRACIÓN DEL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN EN LA APLICACIÓN DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE SOBRE SALUD MENTAL Y RIESGOS PSICOSOCIALES EN EL TRABAJO"**

A efectos de optar por la aplican de la tabla de la Tabla de Retención en la Fuente del Artículo 383 del Estatuto Tributario para los pagos o abonos en cuenta a Personas Naturales por concepto de Honorarios y/o por compensación de servicios personales, de acuerdo a lo establecido en el decreto 2231 de diciembre de 2023 ARTÍCULO 9. *Modificación del numeral* **6** *y el parágrafo* **3** *del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo* **1** *del Título* **4** *de la Parte* **2** *del Libro* **1** *del Decreto* **1625** *de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria.* Modifíquese el numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1.2.4.1.6. del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en Materia Tributaria, así:" *Los ingresos percibidos por las personas naturales por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria podrán aplicar lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario, siempre y cuando, las personas naturales manifiesten por escrito y bajo la gravedad del juramento que no se tomarán costos o deducciones asociados a dichas rentas.* Me permito manifestar que: **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO NO TOMARE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A DICHAS RENTA 2025**

WENDDY MALLELIT DELGADO URIBE
C.C. 1.095.931.083 DE GIRÓN

ACTA DE PAGO N° 02

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO Nº Y FECHA:				PS-038 2026 DEL 27 ENERO DEL 2026		
CONTRATISTA:				WENDDY MALLELIT DELGADO URIBE		
Nit o C.C. No.				1095931083 DE GIRON		
OBJETO:				"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA CON EL FIN DE ASESORAR A LA MESA DIRECTIVA Y LA ADMINISTRACIÓN DEL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN EN LA APLICACIÓN DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE SOBRE SALUD MENTAL Y RIESGOS PSICOSOCIALES EN EL TRABAJO"		
VALOR INICIAL:				VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000) MCTE		
VALOR ADICIONAL:				NO APLICA		
PLAZO INICIAL:				OCHO (08) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS – secretario concejo de Girón 2026		
FECHA DE INICIO:				27 DE ENERO DEL 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN	**Nº**	**Nº**	**Nº** **Nº**	**N/A**	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	**Nº**	**Nº**	**Nº** **Nº**	**N/A**	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:				26 DE ENERO DE 2026		
NUEVA FECHA DE TERMINACION				N/A		
MUNICIPIO:				Girón – Santander		
OFICINA GESTORA:				CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN		
VALOR A PAGAR				$3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS)		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE:** **27 DE FEBRERO DE 2026**		**HASTA:** **26 DE MARZO DE 2026**

En Girón, a los **VEINTISIETE** (27) días del mes de **MARZO** se reunieron **GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS** en calidad de Supervisor; y **WENDDY MALLELIT DELGADO URIBE** quien comparece en calidad de Contratista, con el fin de suscribir la presenta Acta de Pago **N°02**, que corresponde al periodo comprendido entre el **VEINTISIETE (27)** días del mes de **FEBRERO** del 2026 hasta el **VEINTISEIS (26)** días del mes de **MARZO** del 2026, de acuerdo con las del presente las actividades ejecutadas y consignadas en el Informe de Actividades, el cual hace parte integral de la presente acta, así como del informe del Supervisor.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

VALOR DEL CONTRATO:	**$24.000.000**
VALOR ADICIONAL:	**$ 0**
VALOR PAGADO EN LA ACTA N° 01	**$3.000.000**
VALOR POR PAGAR EN LA PRESENTE ACTA N°002	**$3.000.000**
NUEVO SALDO:	**$ 18.000.000**

VALOR CONTRATO CPS No.048- 2025	**$24.000.000**	
VALOR ADICIONAL		
VALOR PAGADO ACTA PARCIAL No. 1		$3.000.000
VALOR A PAGAR ACTA PARCIAL No. 2		$3.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		**$18.000.000**
SUMAS IGUALES	**$24.000.000**	**$24.000.000**

SON: TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron, a los **VEINTISIETE (27)** días del mes de **MARZO de 2026**

GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS
SUPERVISOR

WENDDY MALLELIT DELGADO URIBE
CONTRATISTA

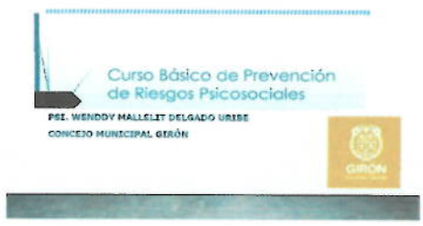
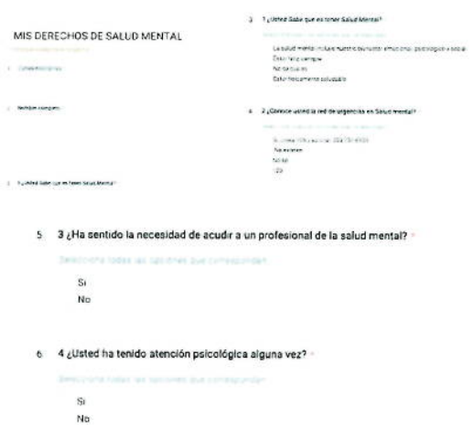
INFORME CONTRATISTA ACTA N°02

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATO Nº Y FECHA:				PS-038 2026 DEL 27 ENERO DE 2026		
CONTRATISTA:				WENDDY MALLELIT DELGADO URIBE		
Nit o C.C. No.				1095931083 DE GIRON		
OBJETO:				"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA CON EL FIN DE ASESORAR A LA MESA DIRECTIVA Y LA ADMINISTRACIÓN DEL CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN EN LA APLICACIÓN DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE SOBRE SALUD MENTAL Y RIESGOS PSICOSOCIALES EN EL TRABAJO"		
VALOR INICIAL:				VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($24.000.000) MCTE		
VALOR ADICIONAL:				NO APLICA		
PLAZO INICIAL:				OCHO (08) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				GILBERT ARMANDO ESPINEL BARAJAS – secretario concejo de Girón 2026		
FECHA DE INICIO:				27 DE ENERO DE 2026		
ACTA DE SUSPENSIÓN	**Nº**	**Nº**	**Nº** **Nº**	**N/A**	N/A	N/A
ACTA DE REINICIACIÓN	**Nº**	**Nº**	**Nº** **Nº**	**N/A**	N/A	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN:				26 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
NUEVA FECHA DE TERMINACION				N/A		
MUNICIPIO:				Girón – Santander		
OFICINA GESTORA:				CONCEJO MUNICIPAL DE GIRÓN		
VALOR A PAGAR				$3.000.000 (TRES MILLONES DE PESOS)		
PERIODO DE PAGO:				**DESDE:** **27 DE FEBRERO DE 2026**		**HASTA:** **26 DE MARZO DE 2026**

Con base en los informes presentados por la Contratista **WENDDY MALLELIT DELGADO URIBE** respecto de las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Concejo Municipal de Girón, tomando como base la presente acta o informe del **ACTA PAGO N°02,** por valor de **TRES MILLONES DE PESOS MCTE (3.000.000)**

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución de este, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

ITEM	ACTIVIDADES	EVIDENCIA
1	Brindar asesoria constante a la Mesa Directiva y a la administración sobre la correcta aplicación e implementación de la legislación nacional relacionada con el manejo de riesgos psicosociales y la promoción de la salud mental en el trabajo.	En el periodo a cobrar ejecute asesoría a la mesa directiva, en capacitación enfocada en identificar, prevenir y mitigar factores en el lugar de trabajo que afectan el bienestar mental y emocional de los concejales y contratistas adscritos al concejo municipal, como el estrés laboral, el acoso y la sobrecarga.  
2	Asesorar en el monitoreo y evaluación de la eficacia de las medidas de intervención implementadas para reducir o controlar los riesgos identificados.	En el periodo a cobrar lleve a cabo batería psicosocial aplicada al personal adscrito al concejo municipal sobre la prevención en salud mental, esto con fines de realizar causas y monitoreo de los resultados obtenidos. 
3	Diseñar y realizar actividades de capacitación y sensibilización dirigida a los servidores, empleados y concejales sobre temas clave como: Manejo del estrés laboral, técnicas de afrontamiento,	Diseñe y aplique taller. **Taller "Manejo del estrés laboral": Identificación de factores:** se realizó análisis sobre situaciones que generan estrés en el entorno laboral,

	promoción de hábitos de vida saludable en salud mental y Riesgos del acoso laboral.	como exceso de carga de trabajo, falta de control, largas jornadas o relaciones negativas. **Técnicas de relajación**: Implementación ejercicios de respiración profunda, meditación y relajación muscular progresiva durante sesiones cortas en el trabajo. **Gestión del tiempo y priorización**: Ofrecer herramientas para establecer metas razonables, crear horarios, y organizar las tareas para evitar la sensación de frustración. **Establecer límites**: Enseñar a desconectar del trabajo en horario no laboral y a gestionar el uso de la tecnología. 
4	Guiar a la administración en la integración de los componentes de riesgo psicosocial dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG.SST) del concejo municipal.	En el periodo a cobrar se proyectó evaluación inicial la cual tiene como objetivo identificar y analizar los riesgos, definir políticas y objetivos, para la creación de un plan de trabajo anual, la cual incluya capacitar al personal y establecer procedimientos para la respuesta a emergencias y la generación de reportes. 
5	Acreditar el cumplimiento de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social durante la vigencia total del contrato, de conformidad con lo establecido en el Articulo 50 de la ley 789 de 2002.	Entrego copia de los pagos de seguridad, pension y arl. Del mes de **FEBRERO DE 2026** No de planilla : 6008659494
6	Las demás actividades y obligaciones necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, asignadas por el supervisor del contrato.	Estoy atenta a todo lo que el señor, secetario le desige para dar cumplimiento a las actividades asignadas en el obejto contactual.

En constancia se firma en el Municipio de Girón, a los veintisiete (27) días del mes de marzo del 2026

WENDDY MALLELIT DELGADO URIBE
C.C 1095931083 de Girón

REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600206447

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO UIS	$60.000
Total Estampillas	**$60.000**
Ordenanza 012	$6.000
Total a Pagar	**$66.000**

Fecha de Expedición 2026/03/24 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/30

Con destino a: **Concejo Municipal de Girón - GIRON**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095931083

Nombre WENDDY MALLELIT DELGADO URIBE
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600206447(3900)00000000066000(96)20260330

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	38
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600206447

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Concejo Municipal de Girón - GIRON

Tipo de Doc C.C
Nombre: WENDDY MALLELIT DELGADO URIBE
Dirección
Número: 1095931083
Teléfono:

VALOR BASE 3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO 24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 3.000.000
FECHA CONTRATO 27/01/2026
NRO. CONTRATO 38
NUMERO ORDEN DE PAGO 2

PRO UIS $60.000

Total Estampillas $60.000
Ordenanza 012 $6.000
Total a Pagar $66.000

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600206447

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Concejo Municipal de Girón - GIRON

Total a Pagar $66.000

Fecha de Expedición 2026/03/24 Fecha Limite de Pago 2026/03/30

VALOR BASE 3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO 24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO 3.000.000
FECHA CONTRATO 27/01/2026
NRO. CONTRATO 38
NUMERO ORDEN DE PAGO 2

PRO UIS $60.000

Total Estampillas $60.000
Ordenanza 012 $6.000

SYC

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8
24/3/2026 16:13:12 Cajero: jcamachd

Oficina: 9770-CB PUNTO DE PAGO GIRON
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 606853074

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$6,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago. EFECTIVO
Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES
ORDENANZA 012/2005 - RCB
Ref 1: 02502600206447

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci%n solicitada se registr% correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf%rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun%quese en Bogotß al 5948500 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8
24/3/2026 16:12:58 Cajero: jcamachd

Oficina: 9770-CB PUNTO DE PAGO GIRON
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 606853016

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$60,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS
DEPARTAMENTALES - RCB
Ref 1: 02502600206447

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci%n solicitada se registr% correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf%rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun%quese en Bogotß al 5948500 resto de

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1095931083
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			VENDDY MALLELIT DELGADO URIBE
CIUDAD/MUNICIPIO	GIRON	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCION	CALLE 38 N° 23-102 APT 202 EDIFICIO POBL	TELÉFONO	6590537
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		6008659494	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO	2026
DIAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/04	NUMERO AUTORIZACION:		113019522

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1095931083	DELGADO URIBE VENDDY VALLELIT	AFILIADO NO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																

SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	$ 42.700	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

¡Hola, **Wenddy Delgado**

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 541.800

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha de la transacción: 04/03/2026

CUS: 113019522

Gracias por utilizar nuestro servicio

Ten encuenta estos tips de seguridad:

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

Para mayor información comunicate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BUCARAMANGA,
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

24/03/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora WENDDY MALLELIT DELGADO URIBE** con **Cédula de Ciudadanía** número **1095931083**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488404435908**
Fecha de apertura	**03/04/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO