**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: (30-04-2026)** | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **RUTH VICKY QUINTANA FORERO** | | | **CC:** | **20404765** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **analistaterritorioshvh@gmail.com** | | | **TELÉFONO:** | **3142712012** |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** | **CL 9A 9A 111** | | | **CIUDAD:** | **BOGOTA** |
| **BANCO AL CUAL CONSIGNAR:** | **BANCO DAVIVIENDA S.A.** | **TIPO DE CUENTA:** | **AHORROS** | **N° CUENTA:** | **4870273143** |
| **DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO** | | | | | |
| **Nº DEL CONTRATO:** | **PS 7032 2025** | **VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO** | | | **$ 6.127.200** |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** | **FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:** | | | **2026/05/31** |
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | **DEL 2026/04/01 AL 2026/04/30** | | | | |

*RUTH VICKY QUINTANA FORERO*
*PS_7032_2025_CD6B91*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**
**RUTH VICKY QUINTANA FORERO**
**CC: 20404765**
**CEL: 3142712012**

| | | |
|---|---|---|
| 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** | | | |
| **RUTH VICKY QUINTANA FORERO** | | | |
| | **CON C.C N°** | **20.404.765** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TRABAJO SOCIAL 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 7032 2025** | **FECHA INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 6.127.200 | **No. HORAS EJECUTADAS** | **184** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 55.144.800 | **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** | $ 6.127.200 |
| **PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS** | OCHO (8) MESES | | |
| **UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:** | CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE | | |

| 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 | 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.<br>1.1 Actividades desarrolladas: Radicar productos del proceso de ACCVSyE de acuerdo con el plan de trabajo concertado con referentes de SDS 10-04-2026<br>1.2 Productos (evidencias): Carpetas que evidencian el cargue de cada una de los soportes y evidencias en cada una de las cuatro actividades del proceso de ACCVSyE de acuerdo con el plan de trabajo concertado con las referentes de SDS. Correo de entrega a nivel central de la relación de cada uno de los soportes por actividad del proceso 10- 04-2026 |
| 2 | Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR.<br>2.1 Actividades desarrolladas: Diligenciar cronograma del mes de abril del 2026. Realizar seguimiento a los y las profesionales del proceso ACCVSyE frente al diligenciamiento de las actividades relacionadas en el mes de abril 2026.<br>2.2 Productos (evidencias): Seguimiento en el diligenciamiento y actualización del cronograma. Entrega del Cronograma en la carpeta definida por la SDS y realizar el consolidado y entrega del cronograma a la coordinación en las carpetas definidas del producto 30-04-2026 |
| 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.<br>3.1 Actividades desarrolladas: * Revisar soportes para cada una de las cuatro actividades del proceso, por perfil de acuerdo con el plan de trabajo. * Mesas de trabajo con el equipo de ACCVSyE para planeación de las actividades (7-04-2026), orientación técnica y retroalimentación de cada una de las actividades (14,17 y 28 de abril 2026)<br>3.2 Productos (evidencias): Actas y listados de asistencia que evidencian el seguimiento al equipo y orientaciones técnicas del proceso durante el mes. |
| 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.<br>4.1 Actividades desarrolladas: * Participar en las mesa de direccionamiento Técnico de coordinación PIC 22-04-2026.<br>4.2 Productos (evidencias): Actas y listados de asistencia que evidencian la asistencia de los espacios convocados |
| 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.<br>5.1 Actividades desarrolladas: Revisión frente a la calidad del dato en tablero de indicadores corte febrero 2022-2026 para cada una de las localidades que integran la Subred Centro Oriente 9-10 de abril 2026. Mesas de Trabajo con profesionales 10 y 14 de abril 2026.<br>5.2 Productos (evidencias): correos de retroalimentación a la profesional frente a la revisión del tablero de indicadores trazadores por localidad. Actas y listados de asistencia del acompañamiento al equipo. |
| 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.<br>6.1 Actividades desarrolladas: Capacitación de talento humano 27-04-2026<br>6.2 Productos (evidencias): Acta y listado de asistencia |

| | |
|---|---|
| 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.<br>7.1 Actividades desarrolladas: Mesa de Articulación componente VSP 24-04-2026. Elaboración presentación socialización de recorridos localidades RUU 25,27 y 28-abril 2026. Elaborar presentación proceso ACCVSyE- Espacio lideres APS 17-02-2026. Participación en Mesa zonal 21-04-2026. Participación Mesa local APS Santa Fe 20-04-2026. Asistencia Técnica SDS 20-04-2026.<br>7.2 Productos (evidencias): actas y listados de asistencia de la participación |
| 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.<br>8.1 Actividades desarrolladas: diligenciamiento del tablero de indicadores trazadores y elaboración del informe de indicadores corte enero 2026 para la coordinación PS-PIC 29 y 30-04-2026. Diligenciamiento de tablero de indicadores para la dirección de gestión del riesgo de acuerdo con solicitud 30-04-2026.<br>8.2 Productos (evidencias): correo electrónico que evidencia la entrega de indicadores e informe entregados a coordinación PSPIC |
| 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.<br>9.1 Actividades desarrolladas: * Revisión de productos: Tablero mensual de Indicadores, documento Indicadores, documento sociocultural. *Revisión soportes componente geográfico. De acuerdo con el plan de acción definido por SDS en mesa de preauditoria 28-04-2026<br>9.2 Productos (evidencias): email de convocatoria espacio preauditoria y revisión de productos elaborados por los y las profesionales durante el mes de diciembre, cargados en carpeta drive del correo accvsyeco24@gmail.com. Acta y listado de asistencia de preauditoria y gestión documental |
| 10 | Obligación 10. DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC, DE ACUERDO CON SU COMPETENCIA: CANALIZACIONES, PAI, EDUCACIÓN PARA LA SALUD PUBLICA, GESI, ACCVSYE, NOTIFICACIÓN DE EISP Y PARTICIPACIÓN SOCIAL.<br>10.1 Actividades desarrolladas: Mesa de Articulación componente VSP 24-04-2026.<br>10.2 Productos (evidencias): Actas y listados de asistencia |
| 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 CON SU PERFIL PROFESIONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PRODUCTOS, ACTIVIDADES Y/O METAS ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC.<br>11.1 Actividades desarrolladas: Acompañamiento técnico al equipo en la construcción de productos del proceso ACCVSyE. Organización de la matriz de seguimiento a la respuesta y organización del cronograma de trabajo para el desarrollo de los espacios participativos en el seguimiento de las problemáticas del ASIS<br>11.2 Productos (evidencias): actas y listados de asistencia |
| 12 | Obligación 12. NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES.<br>12.1 Actividades desarrolladas: Mesa de Articulación componente VSP 24-04-2026<br>12.2 Productos (evidencias): acta y listado de asistencia |
| 13 | Obligación 13. ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL.<br>13.1 Actividades desarrolladas: Cargue de productos del proceso gestión documental, diligenciamiento de matriz FUID, entregados en las carpetas designada 30-04-2026<br>13.2 Productos (evidencias): Acta de gestión documental y FUID del mes de febrero del 2026 |
| 14 | Obligación 14. EL CONTRATISTA SE OBLIGA A QUE LAS GLOSAS QUE SE GENEREN POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y DE ACUERDO CON 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.<br>14.1 Actividades desarrolladas: * Revisión y alistamiento de auditoria con soportes de calidad de acuerdo con el plan de trabajo. * Revisión y seguimiento a las recomendaciones dadas por SDS en los conceptos técnicos de los productos radicados.<br>14.2 Productos (evidencias): Actas y listados de asistencia. |
| 15 | Obligación 15. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN.<br>15.1 Actividades desarrolladas: Revisión cuentas de cobro profesionales equipo ACCVSyE 23-02-2026. Diligenciamiento de Matriz de talento Humano 28-04-2026. Participación espacio Asistencia técnica ESP 17-04-2026. Participación en mesas de planeación recorrido Localidad RUU. Proceso de socialización resultados recorridos RUU y Antonio Nariño 28 y 30-04-2026. Elaboración de presentaciones de resultados de los recorridos RUU y AN 25,27 y28 de abril 2026. Asistencia Técnica<br>15.2 Productos (evidencias):Acta y listado de asistencia y envío de presentaciones al correo electrónico |

**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 (2026-04-01) AL (2026-04-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE PLANILLA: | N° 1080706137 | OPERADOR: | SIMPLE |

| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| SALUD: | FAMISANAR | 2026/03/24 | $ 306.500 |
| PENSIÓN: | COLPENSIONES | 2026/03/24 | $ 392.400 |
| RIESGOS LABORALES: | SURA | 2026/03/24 | $ 59.800 |
| OTRO | | | |
| TOTAL PAGADO | | | $ 758.700 |

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** | *RUTH VICKY QUINTANA FORERO*<br>*PS_7032_2025_CD6B91*<br>**RUTH VICKY QUINTANA FORERO**<br>**CC: 20404765** |
| **FIRMA DE QUIEN VALIDA** | *CLAUDIA IRENE SEGURA VERA*<br>*PS_7032_2025_CD6B91*<br>**CLAUDIA IRENE SEGURA VERA**<br>**SUPERVISOR ALTERNO** |
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO** | *LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE*<br>*PS_7032_2025_CD6B91*<br>**LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE**<br>**SUPERVISOR DEL CONTRATO** |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-04-19, 05:10:20 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080706137

**Periodo Cotización:** marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

## PAGADO 24/03/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | RUTH VICKY QUINTANA FORERO | | |
| **Documento** | CC20404765 | **Dirección** | CL 9A SUR #9 A - 111 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3142712012 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOJACA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **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 20404765 | RUTH VICKY QUINTANA FORERO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 2.452.000 | $ 392.400 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 2.452.000 | $ 306.500 | 2,436 | $ 2.452.000 | $ 59.800 | (CCF21) CAFAM | $ 2.452.000 | $ 14.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 773.500 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.452.000 | $ 2.452.000 | $ 2.452.000 | $ 2.452.000 | $ 392.400 | $ 306.500 | $ 59.800 | $ 14.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 773.500 | $ 0 | $ 773.500 |



**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 ruth vicky quintana forero <rutviquifo@gmail.com>

# PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 165518394

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co> 24 de marzo de 2026 a las 19:24
Para: rutviquifo@gmail.com

## ¡Hola, RUTH VICKY QUINTANA FORERO!

**Estado de la Transacción:** Aprobada

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

**Valor:** $ 773.500

**Empresa:** SIMPLE OI

**Descripción:** Pago de Seguridad Social

**Fecha de la transacción:** 24/03/2026

**CUS:** 165518394

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

## Datos guardados

Cancelar

< Evaluación del comprador >

**VER CONTRATO**

### Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

### Plan de Pagos

**¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** Si 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 7032 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf | PS 7032 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7032_2025_CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | PS 7032_2025_CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7032_2025_CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | PS 7032_2025_CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7032 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | PS 7032 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7032 2025 CUENTA COBRO FEBRERO 2025.pdf | PS 7032 2025 CUENTA COBRO FEBRERO 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | COMUNICACION SUPERVISOR PS 7032 2025 24-3-2026.pdf | COMUNICACION SUPERVISOR PS 7032 2025 24-3-2026.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7032 2025 CUENTA COBRO FEBRERO 2026.pdf | PS 7032 2025 CUENTA COBRO FEBRERO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7032 2025_CUENTA COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf | PS 7032 2025_CUENTA COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7032 2025_CUENTA COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf | PS 7032 2025_CUENTA COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Eliminar seleccionados | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación del comprador >