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: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**MELKIN ALAPE RODRIGUEZ**			**CC:**	**1105670978**
CORREO ELECTRÓNICO:	**ELKIN_8621@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3104797598**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 68A 60A 19 SUE**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**488404616002**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3423 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.483.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/03/05**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/06/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30**				

MELKIN ALAPE RODRIGUEZ
PS_3423_2026_5C27AB

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
MELKIN ALAPE RODRIGUEZ
CC: 1105670978
CEL: 3104797598

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			
MELKIN ALAPE RODRIGUEZ			
	CON C.C N°	**1.105.670.978**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EN EL AREA DE LA SALUD 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 3423 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/03/05**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.901.280	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 23.947.280	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.483.200
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	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: INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO DE ALTO IMPACTO, EN DONDE SE REALIZAN LAS PRECRÍTICAS DE LAS FICHAS DE LOS CASOS ASIGNADOS; SE SOLICITAN LOS AJUSTES DE CADA FICHA EN APLICATIVO SIVIGILA DE ACUERDO CON LO EVIDENCIADO EN LA INTERVENCIÓN DE CAMPO. DE IGUAL FORMA, SE REALIZA ENTREGA DE QUIMIOPROFILAXIS A LOS CASOS QUE REQUIEREN MANEJO PARA EL EVENTO DE TOS FERINA Y MENINGITIS ASIGNADAS. SE REALIZA SEGUIMIENTO A LOS CONTACTOS IDENTIFICADOS DE CADA CASO. SE REALIZAN LAS CANALIZACIONES RESPECTIVAS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES IDENTIFICADAS EN CADA CASO INTERVENIDO. 1.3PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
2	2. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: PRESENTAR Y ACTUALIZAR SEMANALMENTE CRONOGRAMA MENSUAL Y REALIZAR LA PROYECCIÓN DEL MES SIGUIENTE. 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO
3	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: DENTRO DE LOS SOPORTES GENERADOS, SE REALIZAN LAS INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS EN LOS SOPORTES MAGNÉTICOS CORRESPONDIENTES AL CONVENIO Y SE HACE ENTREGA DE SOPORTE FÍSICO DE LA INTERVENCIÓN (LISTADO DE FIRMAS DE ASISTENCIA, FORMULAS Y CONSENTIMIENTOS INFORMADOS); DILIGENCIANDO TODAS LAS VARIABLES, SE ACTUALIZA INFORMACIÓN EN APLICATIVO SIVIGILA Y SE HACE SEGUIMIENTO DE LOS CASOS ABORDADOS. 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
4	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: SE REALIZAN LOS AJUSTES SOLICITADOS A LAS INTERVENCIONES REALIZADAS EN PRO DE LA MEJORA DE LA CALIDAD DEL PRODUCTO REALIZADO. 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
	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: SE REALIZAN LAS INTERVENCIONES ASIGNADAS DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN.

5	5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
6	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 REALIZAR APROPIACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS ACTUALIZADOS CORRESPONDIENTES A LAS UNIDADES DE ANÁLISIS, PARTICIPACIÓN CAPACITACIÓN DE LINEAMIENTOS CONVOCADOS POR SDS, POR EQUIPO TRANSMISIBLES Y POR REUNIÓN DE ÁREA VSP 6.1 REALIZAR LECTURA Y APROPIACION DE LAS NUEVAS CLARIDADES DE LINEAMIENTOS. 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES3. LINEAMIENTOS
7	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 INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO, DE ACUERDO CON LA ASIGNACIÓN REALIZADA. 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
8	8. REALIZAR LAS INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO, BLOQUEO Y BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, SEGÚN DEMANDA NUEVO VSP.8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZAN INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO, DILIGENCIANDO LA INFORMACIÓN EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS, REALIZANDO LAS ENTREGAS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO CON CADA INTERVENCIÓN REALIZADA. FORTALECIMIENTO APROPIACIÓN CONCEPTUAL EN EL PROCESO DE CANALIZACIONES 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2025$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
9	9. ORIENTAR TÉCNICA Y OPERATIVAMENTE LAS ACTIVIDADES QUE ADELANTE EL EQUIPO DE LA LÍNEA DE INTERVENCIÓN, SUBSISTEMA Y/O ESTRATEGIA DEL PROCESO TRANSVERSAL O ENTORNO ASIGNADO EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS DIFERENTES PRODUCTOS, ACTIVIDADES Y/O METAS CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS.9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: LAS INTERVENCIONES DE CAMPO REALIZADAS SE ENMARCAN EN LA CALIDAD DEL PRODUCTO, CON OPORTUNIDAD DE ACUERDO CON LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS Y NECESIDADES DE CADA INTERVENCIÓN REALIZADA. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
10	10. NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE INTERVIENEN LOS EVENTOS ASIGNADOS, NOTIFICADOS POR LAS UPGD LOCALES E INTER LOCALES. 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA.
11	11. ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE HACE ENTREGA DE LOS PRODUCTOS FÍSICOS GENERADOS EN LAS INTERVENCIONES ASIGNADAS, ENTRE ELLOS, LOS FORMATOS DE FIRMA DE VISITA, CONSENTIMIENTO INFORMADO Y FORMULAS DE LAS QUIMIOPROFILAXIS, ASÍ MISMO, LOS FORMATOS FÍSICOS DE LAS ACCIONES DE BLOQUEO REALIZADAS. 11.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
12	12. 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. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REUNIÓN DE ÁREA Y FORTALECIMIENTO DE SECRETARIA DE SALUD CON MENINGITIS, REUNION DE AREA Y COVE LOCAL 12.2PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA Y 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION10.FORTALECIMIENTOS_8HORAS_SDS2.JUNIO.
13	13. 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. 13.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A ESPERA DE RETROALIMENTACIÓN POR PARTE DEL GRUPO AUDITOR DE LOS PRODUCTOS GENERADOS. TODOS LOS SOPORTES PARA AUDITORIA SE ENCUENTRAN EN LA RUTA RELACIONADA. 13.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
14	14. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 14.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: ASISTENCIA A ACTIVIDADES DE TRANSMISIBLES EN SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SEGÚN NECESIDAD. 14.2 PRODUCTO (EVIDENCIA)UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES

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 (2026-06-01) AL (2026-06-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9506157828	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2026/06/09	$ 219.200
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/06/09	$ 280.500
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/06/09	$ 42.800
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 542.500

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	*MELKIN ALAPE RODRIGUEZ* *PS_3423_2026_5C27AB* **MELKIN ALAPE RODRIGUEZ** **CC: 1105670978**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA* *PS_3423_2026_5C27AB* **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_3423_2026_5C27AB* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **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 1105670978		ALAPE RODRIGUEZ MELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra68a #60a 19 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	377045753	9506157828	I	2026/06/19	2026/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$542,500

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)					$1,753,000	$280,500			$1,753,000	$219,200			$0	$0			$1,753,000	$42,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,753,000	$280,500			$1,753,000	$219,200			$0	$0			$1,753,000	$42,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,753,000	$280,500			$1,753,000	$219,200			$0	$0			$1,753,000	$42,800		$0	$0
1	CC	1105670978	ALAPE MELKIN	25-14	30	$1,753,000	$280,500	EPS010	30	$1,753,000	$219,200		0	$0	$0	14-11	30	$1,753,000	$42,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,753,000	$280,500			$1,753,000	$219,200			$0	$0			$1,753,000	$42,800		$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 1105670978		ALAPE RODRIGUEZ MELKIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra68a #60a 19 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777770	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	377045753	9506157828	I	2026/06/19	2026/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$542,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,500	$0	$0	$280,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,500	$0	$0	$280,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$0	$0	$42,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,800	$0	$0	$42,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,200	$0	$0	$219,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$219,200	$0	$0	$219,200
TOTAL				1	$542,500	$0	$0	$542,500

Outlook

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 377045753

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Mar 9/06/2026 4:27 PM
Para elkin_8621@hotmail.com <elkin_8621@hotmail.com>

¡Hola, melkin alape rodriguez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 542.500,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9506157828

Fecha de la transacción: 09/06/2026

CUS: 377045753

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 comunícate 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

"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		
☐	PS 3423 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 3423 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3423 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 3423 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3423 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	PS 3423 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3423 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 3423 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >