

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	JEIMMY SOLANGIE RODRIGUEZ GARZON			CC:	52934998
CORREO ELECTRÓNICO:	solangie25r@gmail.com			TELÉFONO:	3112058926
DIRECCIÓN DOMICILIO:	AK 72 38B 20 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	0570004870406164
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3569 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 6.127.200	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/03/20	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
 JEIMMY SOLANGIE RODRIGUEZ GARZON PS_3569_2026_2A0E76 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JEIMMY SOLANGIE RODRIGUEZ GARZON CC: 52934998 CEL: 3112058926					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
JEIMMY SOLANGIE RODRIGUEZ GARZON

CON C.C N°52.934.998

OBJETO DEL CONTRATO:PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO APOYO OPERATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EN TU HOGAR

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOSPROFESIONALES No. PS 3569 2026FECHA INICIO CONTRATO2026/03/20

VALOR INICIAL DEL CONTRATO\$2.450.880No. HORAS EJECUTADAS184

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:\$26.959.680VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:\$6.127.200

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGASCINCO (5) MESES

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO

NOMBRE DEL SUPERVISOR:LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

ITEMII. 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)

11. OBLIGACIÓN 1: PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.
1.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE VERIFICARON LOS PRODUCTOS REALIZADOS POR LOS PERFILES A CARGO, SOPORTES ACORDES A LINEAMIENTOS DE LA VIGENCIA, VERIFICANDO LA CALIDAD Y VERACIDAD DE ESTOS.
1.2 PRODUCTOS: ACTA DE SEGUIMIENTO, CALIDAD Y PRODUCTIVIDAD, ARCHIVOS PLANOS
22. OBLIGACIÓN 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR, ADICIONALMENTE CON LA FINALIZACIÓN DEL MES SE DEBE ENTREGAR UN INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES.
2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE HIZO VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO MENSUALMENTE DEL CRONOGRAMA DE E INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LAS ESTRATEGIAS A CARGO.
2.2 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS
- 3OBLIGACIÓN 3: VERIFICAR LOS PRODUCTOS REALIZADOS POR LOS PERFILES A CARGO, SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS DISPUESTOS POR LA SDS VALIDANDO CALIDAD Y VERACIDAD DE LOS MISMOS
3.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZÓ LA REVISIÓN, PREAUDITORIA Y VERIFICACIÓN DE CALIDAD DE CADA UNO DE LOS FORMATOS DE SESIONES COLECTIVAS, ACTAS, INFORMES, FORMATO DE FIRMA DE PLAN DE BIENESTAR FAMILIAR DE FAMILIAS AFRO EMBERÁ
3.2 PRODUCTOS: ACTA DE SEGUIMIENTO, CALIDAD Y PRODUCTIVIDAD, ARCHIVOS PLANOS
- 4OBLIGACIÓN 4: DAR RESPUESTA A LAS CONTINGENCIAS GENERADAS POR SDS A NIVEL DISTRITO, ASÍ COMO LA DISPONIBILIDAD Y EJECUCIÓN DE LAS MISMAS.
4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE DIO RESPUESTA A LAS DIFERENTES CONTINGENCIAS GENERADAS POR SDS PARA LA COMUNIDAD EMBERÁ EN SUS DIFERENTES ASENTAMIENTO Y LA COMUNIDAD AFROCOLOMBIANA Y SU EJECUTARON ACORDE A LA LÍNEA TÉCNICA DE LOS LINEAMIENTOS DE LA VIGENCIA
4.2 PRODUCTOS: SE ENTREGAN ACTAS DE NOVEDADES Y SE GENERARON INFORMES DE CASOS LOS CUALES FUERON REMITIDOS A NIVEL CENTRAL
- 5OBLIGACIÓN 5: REALIZAR INDUCCIÓN Y RE INDUCCIÓN AL TALENTO HUMANO A CARGO ACORDE CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.
5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZÓ INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN AL TALENTO HUMANO A CARGO ACORDE CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR EN TU HOGAR SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED
5.2 PRODUCTO: SE REALIZÓ ACTA DE INDUCCIÓN AL TALENTO HUMANO NUEVO Y REINDUCCIÓN AL TALENTO HUMANO A CARGO
- OBLIGACIÓN 6: REALIZAR LA REVISIÓN, ALISTAMIENTO Y ENTREGA CON CALIDAD DE CADA UNO DE LOS FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.

6	6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZÓ LA REVISIÓN, PREAUDITORIA Y VERIFICACIÓN DE CALIDAD DE CADA UNO DE LOS FORMATOS DE SESIONES COLECTIVAS, ACTAS, INFORMES, FORMATO DE FIRMA DE PLAN DE BIENESTAR FAMILIAR DE FAMILIAS AFRO EMBERÁ. 6.2 PRODUCTO: SE REALIZÓ RECEPCIÓN Y ENTREGA DE FORMATOS DE PLAN DE CUIDADO Y ACTAS ACORDE A LOS LINEAMIENTOS
7	OBLIGACIÓN 7: VERIFICAR LA NOTIFICACIÓN DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES REALIZADAS POR LOS EBEH. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZÓ NOTIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y REVISIÓN DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA POR LOS EQUIPOS ÉTNICOS DEL CONVENIO EMBH 7.2 PRODUCTOS: FICHAS DE NOTIFICACIÓN DE SIVIM Y SISVECOS, CORREO DE ENVÍO NOTIFICACIONES
8	OBLIGACIÓN 8: PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR SDS DE ACUERDO A LOS PROCESOS ASIGNADOS Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE PARTICIPÓ EN ASISTENCIAS TÉCNICAS, REUNIONES, MESAS DE SALUD, SEGUIMIENTO A PRIORIDADES CONVOCADAS POR SDS DE ACUERDO CON LOS PROCESOS ASIGNADOS Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO. 8.2 PRODUCTO: ACTAS DE ASISTENCIAS TÉCNICAS, ACTAS DE MESA DE SALUD UPI RIOJA, ACTAS DE SEGUIMIENTOS A PRIORIDADES, ACTAS DE FORTALECIMIENTO AFRO Y EMBERA
9	OBLIGACIÓN 9: APOYAR EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE HIZO ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EN TU HOGAR 9.2 PRODUCTO: ACTAS DE RECEPCIÓN Y ORGANIZACIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL, TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL
10	OBLIGACIÓN 10: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 10.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: SE REALIZARON ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO, ACOMPAÑAMIENTO Y REVISIÓN ACORDES AL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE FUERON REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR DE ESTE. 10.2 PRODUCTOS: ACTAS DE REUNIÓN, INFORMES DE GESTIÓN, INFORMES DE SITUACIONES EMERGENTES, CORREOS DE ENVÍO A SDS SEGUIMIENTO A HOSPITALIZADOS EMBERÁ
11	OBLIGACIÓN 11: ENTREGAR BAJO SUPERVISIÓN DE CALIDAD LOS PRODUCTOS SUJETOS DE AUDITORÍA. 11.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: A LOS DIFERENTES EQUIPOS Y PERFILES SE HIZO REVISIÓN, PREAUDITORIA, PRECRÍTICA, ALISTAMIENTO Y ENTREGA CON CALIDAD DE CADA UNO DE LOS FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR EN TU HOGAR SUJETOS DE AUDITORÍA. 11.2 PRODUCTO: ACTAS DE REVISIÓN, CALIDAD Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE MANERA SEMANAL, 100% DILIGENCIAMIENTO Y VALIDACIÓN TABLEROS CONTROL DRIVE SDS
12	OBLIGACIÓN 12: REDACTAR LOS INFORMES DE GESTIÓN CORRESPONDIENTES SUJETOS DE AUDITORÍA. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZARON LOS INFORMES EMERGENTES, INFORMES DE GESTIÓN CORRESPONDIENTES SUJETOS DE AUDITORIA 12.2 PRODUCTOS: INFORMES DE CASO Y DE SITUACIONES EMERGENTES DE LA COMUNIDAD EMBERÁ Y CORREO DE ENVÍO A SDS
13	OBLIGACIÓN 13: SUPERVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO OPERATIVO DE LOS EBEH. 13.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZÓ EL SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL TALENTO HUMANO DE LOS EQUIPOS MÁS BIENESTAR EN TU HOGAR - ÉTNICO DIFERENCIAL DE COMUNIDADES INDÍGENAS EMBERÁ Y AFROCOLOMBIANAS. 13.2 PRODUCTO: ACOMPAÑAMIENTOS EN CAMPO, ACTAS DE SEGUIMIENTO
14	OBLIGACIÓN 14: ASISTENCIA A LAS REUNIONES Y COMITÉS CITADOS POR LA SDS 14.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE PARTICIPÓ EN LAS DIFERENTES REUNIONES, ASISTENCIAS TÉCNICAS, DIRECCIONAMIENTO, SEGUIMIENTO A PRIORIDADES COMITÉS CITADOS DESDE LA SDS 14.2 PRODUCTO: ACTA DE COMITÉS, ACTAS DE MESAS DE SALUD UPI RIOJA, ACTAS DE ASISTENCIAS TÉCNICAS, ACTAS DE FORTALECIMIENTO
15	OBLIGACIÓN 15: PLANIFICAR Y DIRIGIR LOS ESPACIOS DE FORTALECIMIENTO TÉCNICO DEL TALENTO HUMANO OPERATIVO. 15.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZÓ PLANIFICACIÓN, ALISTAMIENTO Y FORTALECIMIENTO TÉCNICO DEL TALENTO HUMANO OPERATIVO. 15.2 PRODUCTO: ACTAS DE FORTALECIMIENTO EQUIPOS ÉTNICOS DIFERENCIALES EMBERÁ Y AFRO
	OBLIGACIÓN 16: REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO A LOS PERFILES ASIGNADOS, APLICANDO LA LISTA DE CHEQUEO CORRESPONDIENTE A CADA PERFIL, SOCIALIZANDO LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA EN EL CONVENIO. VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE LOS PERFILES A CARGO, REALIZANDO LA CERTIFICACIÓN DE LAS HORAS MENSUAL. 16.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZÓ SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO A LOS EQUIPOS ÉTNICOS DIFERENCIALES EMBERÁ Y AFRO, DONDE SE VERIFICÓ EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES Y OBLIGACIONES

16	CONTRACTUALES POR CADA UNO DE LOS PERFILES DE LAS ESTRATEGIAS EN MENCIÓN 16.2 PRODUCTOS: FORMATOS DE 16 16 SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO EQUIPOS ÉTNICOS DIFERENCIALES AFRO Y EMBERA		
17	OBLIGACIÓN 17: CUMPLIR, SEGÚN SU PERFIL Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR VIGENTE, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, ASÍ COMO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS QUE DE ESTE SE DERIVEN. 17.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS ACORDE AL PERFIL CONTRATADO DE LÍDER OPERATIVO DE LOS EQUIPOS MÁS BIENESTAR EN TU HOGAR, ACORDE AL ANEXO TÉCNICO DE LA VIGENCIA DEL CONVENIO, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 17.2 PRODUCTOS: ACTAS DE PREAUDITORIA, TABLEROS DE CONTROL, TABLERO INDICADORES, INFORMES, MATRIZ FINANCIERA Y PRESUPUESTAL, BASE DE TALENTO HUMANO, TABLEROS DE CONTROL DRIVE DISTRITAL, ARCHIVOS PLANOS APLICATIVO GITAPPS, FICHAS DE NOTIFICACIÓN, CORREO DE INFORMES DE CASO, CORREO DE SEGUIMIENTO DE ACCIONES COMUNIDAD EMBERÁ		
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° 91128485	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/06/10	\$ 306.400
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/06/10	\$ 392.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/06/10	\$ 59.800
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 758.400
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 periodo correspondiente			
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA		 JEIMMY SOLANGIE RODRIGUEZ GARZON PS_3569_2026_2A0E76 JEIMMY SOLANGIE RODRIGUEZ GARZON CC: 52934998	

FIRMA DE QUIEN VALIDA



LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ

PS_3569_2026_2A0E76

LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ
SUPERVISOR ALTERNO

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS
OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO



LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

PS_3569_2026_2A0E76

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52934998	JEIMMY SOLANGIE RODRIGUEZ GARZON		AV KR 72 38 B 20 SUR	8077350	solangie25r@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93461927	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$1.112.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	449.600	0		0		0	0	0	0	449.600	1

TOTALES PENSIÓN					Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
230301	Porvenir	800224808-8	575.500		0	0	0	0	0	0		575.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	87.700					87.700	0	0	87.700			877	87.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	449.600	449.600
Pensión	1	575.500	575.500
Riesgos Laborales	1	87.700	87.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.112.800	1.112.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52934998	JEIMMY SOLANGIE RODRIGUEZ GARZON		AV KR 72 38 B 20 SUR	8077350	solangie25r@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93461927	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$1.112.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Económico	INS	RET	TUE	TAF	TAP	UPP	VST	SLN	AGE	LAA	ANC	ANC	ACT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 52934998	RODRIGUEZ GARZON JEIMMY SOLANGIE	59	0		N																	230301	3.596.400	30	575.500	0	0	0	0	EPS008	3.596.400	30	449.600	14-11	3.596.400	30	3	87.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PSE - Transacción Aprobada **CUS 474111225**

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: SOLANGIE25R@gmail.com

12 de julio de 2026 a las 7:19

**¡Hola, JEIMMY SOLANGIE RODRIGUEZ GARZON!****Estado de la Transacción:** **Aprobada** **Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 1.112.800,00**Empresa:** COMPENSAR-OI**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**Fecha de la transacción:** 12/07/2026**CUS:** 474111225

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta 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."