

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024462381		VARGAS GAMBA GLENIS PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 63 sur # 36 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4645455	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	562317749	9509424256	I	2026/08/21	2026/08/13	BANCO DAVIVIENDA	\$1,040,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES																											
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc			
1	CC	1024462381	VARGAS GAMBA GLENIS PAOLA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No													X																	
Total			Afiliados(1)																																		

						SALARIO			PENSION										SALUD									
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 2.295.852	No		PORVENIR	30	\$ 3.160.000	16%	SIN RIESGO	\$ 505.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 505.600		SANITAS	30	\$ 3.160.000	12,5%	\$ 395.000	\$ 0
																					\$ 505.600						\$ 395.000	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
\$ 395.000		COMPENSAR	30	\$ 3.160.000	2%	\$ 63.200	ARL SURA	30	\$ 3.160.000	2,436%	3	\$ 77.000	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 395.000						\$ 63.200						\$ 77.000				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024462381		VARGAS GAMBA GLENIS PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ctl 63 sur # 36 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4645455	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	562317749	9509424256	I	2026/08/21	2026/08/13	BANCO DAVIVIENDA	\$1,040,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS INCAPACIDAD
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$505,600	\$0				
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$505,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$77,000	\$0				
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$77,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$63,200	\$0				
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$63,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$395,000	\$0				
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$395,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
TOTAL					1	\$1,040,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

E VALOR A PAGAR	
\$0	\$505,600
\$0	\$505,600
\$0	\$77,000
\$0	\$77,000
\$0	\$63,200
\$0	\$63,200
\$0	\$395,000
\$0	\$395,000
\$0	\$1,040,800



paola vargas <paolavargas.sisveso@gmail.com>

Fwd: PSE - Transacción Aprobada CUS 562317749

Paola Vargas <paolavargas.jm@gmail.com>
To: paola vargas <paolavargas.sisveso@gmail.com>

Thu, Aug 13, 2026 at 9:02 AM

----- Mensaje reenviado -----

De: <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha: El mié, 12 ago. 2026 a la(s) 9:31 p.m.

Asunto: PSE - Transacción Aprobada  CUS 562317749

Para: <Paolavargas.jm@gmail.com>

**¡Hola, Glenis paola vargas gamba !****Estado de la Transacción:****Aprobada ****Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 1.040.800,00**Empresa:** APORTES EN LINEA**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:
9509424256**Fecha de la transacción:** 12/08/2026**CUS:** 562317749

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."

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	GLENIS PAOLA VARGAS GAMBA			CC:	1024462381
CORREO ELECTRÓNICO:	PAOLAVARGAS.JM@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3213725378
DIRECCIÓN DOMICILIO:	TV 69 68 20 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	004870343797
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7600 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 5.483.200	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/14	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/07/01 AL 2026/07/31				
 GLENIS PAOLA VARGAS GAMBA PS_7600_2025_795C9B NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: GLENIS PAOLA VARGAS GAMBA CC: 1024462381 CEL: 3213725378					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
GLENIS PAOLA VARGAS GAMBA

CON C.C N°1.024.462.381

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ODONTOLOGIA 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 7600 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/14
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$3.289.920	No. HORAS EJECUTADAS	184
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$61.423.760	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$5.483.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) 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	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. 1.1 Actividades desarrolladas: Realización de 4 seguimiento a cohortes sanas en salud oral, alistamiento, desarrollo y envío de acta de unidad de análisis SISVESO. 1.2 Producto (evidencia): 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSISVESO_202601_BASES02_COHORTES_SANAS06_JULIO 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSISVESO_2026UNIDAD_ANALISISJULIO
2	Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Entrega de plan de trabajo de ejecución de la OPS del mes de julio proyectado y plan de trabajo del mes de agosto 2.2 Producto (evidencia): 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO
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. 3.1Actividades desarrolladas: Reporte de indicadores Monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de vigilancia en salud pública del subsistema SISVESO y HUERFANAS, consolidación de tableros de control de indicadores SISVESO, apoyo en la consolidación de tablero de control SEGPLAN, consolidación base SIRC. 3.2 Producto (evidencia): 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSEGUIMIENTO_MONITOREO 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSISVESO_202613_TABLEROS_CONTROL06_JULIO
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. 4.1 Actividades desarrolladas: Depuración, precritica, ajuste y realimentación, georeferenciación y cruces con fuentes secundarias de información análisis crítico y cumplimiento de la meta del subsistema SISVESO y Huerfanas. Verificación, precritica y depuración de bases IEC, cohortes sanas y enfermedades huérfanas, actas de seguimiento y verificación de soportes de los profesionales y técnicos del subsistema SISVESO y Enfermedades Huerfanas, se participa de mesa técnica con EAPB compensar desde el subsistema SISVESO, se participa de mesa técnica con EAPB Sanitas para el subsistema de enfermedades Huerfanas. 4.2 Producto (evidencia): 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSISVESO_202601_BASES01_IEC06_JULIO 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSISVESO_202601_BASES02_COHORTES_SANAS06_JULIO //172.26.33.40/sivigila2026\$/250_46_8_NO_TRANSMISIBLES//HUERFANAS/PRODUCTOS/IEC_JUNIO 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSISVESO_202602_FICHAS 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSISVESO_202611_INFORMESREVISION_SOPORTES06_JULIO //172.26.33.40/sivigila2026\$/250_46_8_NO_TRANSMISIBLES//HUERFANAS/BASE_CONTROL_INTERNO_UPGD/06 JULIO
	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. 5.1 Actividades desarrolladas: Fortalecimiento individual a red de operadores del subsistema SISVESO de Compensar 1ra de Mayo y Asmedan.

5	5.2 Producto (evidencia): 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSISVESO_202607_FORTALECIMIENTO_RED_OPERADORES06 JULIO
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. 6.1 Actividades desarrolladas: Apropiación de los lineamientos para los eventos de interés en salud pública SISVESO según convenio 8387562-2025-PSPIC Vigente. 6.2 Producto (evidencia): 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_LINEAMIENTOS
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. 7.1 Actividades desarrolladas: Reunión de articulación de seguimiento y monitoreo UPGD'S públicas y privadas SISVESO y ENFERMEDADES HUERFANAS, 7.2 Producto (evidencia): 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSEGUIMIENTO Y MONITOREO
8	Obligación 8: Elaborar y presentar dentro de los plazos establecidos los informes y la información requerida con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 8.1 Actividades desarrolladas: Informe comportamiento de enfermedades huérfanas-raras_ Subred Centro Oriente evento 342 - Primer semestre 2026 - 2025, adicionalmente se realiza entrega de información correspondiente a tableros de control de indicadores, tablero de control de SEGPLAN, base canalizaciones, anexo 6, cohortes sanas. base IEC 8.2 Producto (evidencia): //172.26.33.40/sivigila2026\$/250_46_8_NO_TRANSMISIBLES//HUERFANAS/INFORMES/INFORME_SEMESTRAL 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSISVESO_202613_TABLEROS_CONTROL06 JULIO
9	Obligación 9: 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 a su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 9.1 Actividades desarrolladas: Actas de seguimiento, depuración y verificación frente a la calidad de soportes diligenciados en cuanto a IEC, cohortes sanas, bases SISVESO y Enfermedades HUERFANAS 9.2 Producto (evidencia): 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSISVESO_202611_INFORMESREVISION_SOPORTES06 JULIO //172.26.33.40/sivigila2026\$/250_46_8_NO_TRANSMISIBLES//HUERFANAS/PRODUCTOS/IEC_JULIO
10	Obligación 10: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 10.1 Actividades desarrolladas: Depuración, precritica, ajuste y realimentación, georeferenciación y cruces con fuentes secundarias de información análisis crítico y cumplimiento de la meta 10.2 Producto (evidencia): 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSISVESO_202602_FICHAS
11	Obligación 11: organización de archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 11.1 Actividades desarrolladas: verificación de archivo digital y magnético del subsistema SISVESO, ubicado en el servidor de la USS Bello Horizonte 11.2 Producto (evidencia): 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION2. ADMINISTRATIVA04. GESTION DOCUMENTAL1. FUID00_CONSOLIDADO
12	Obligación 12: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo con su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Barreras de acceso Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSYE, Notificación de EISP y Participación Social. 12.1 Actividades desarrolladas: Participación en reunión de área donde se socializa modelo de atención más bienestar, se participa de la mesa técnica de canalizaciones. 12.2 Producto (evidencia): 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA6 JULIO_8387562_2025 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER7_CANALIZACIONES
13	Obligación 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: Se realiza preauditoria correspondiente al mes de mayo y junio de 2026 de acuerdo a la guía operativa con calidad y oportunidad, seguimientos para garantizar la concordancia, calidad y oportunidad en cada uno de los requerimientos, para lo cual no se generaron glosas. Se realiza presentación de auditoria acorde a los productos correspondientes del mes de mayo y junio 13.2 Producto (evidencia): 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION1. AUDITORIA
	Obligación 14: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. 14.1 Actividades desarrolladas: Participación en mesa técnica de salud oral, participación en asistencia técnica convocada por parte de la referente distrital SISVESO donde se fortalece proceso de notificación, participación en asistencia técnica no transmisibles distrital donde se fortalece la implementación de la hoja de ruta mundial sobre la salud bucal 2023 2030, pagos de copagos y cuotas moderadoras en enfermedades de alto costo, se participa de reunión de área y Fortalecimiento en orientación técnica modelo de atención en salud MAS Bienestar, pilar gestión integral del riesgo en salud, avances en la ejecución del convenio 8387562-2025, se participa de fortalecimiento en Sarampión, se participa en reunión de

14	equipo. 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESSISVESO_202604_ESPACIOS_PARTICIPACION06 JULIO 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESFORTALECIMIENTOS6 JULIO 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER6. R EQUIPO 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES AREA		
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 (2026-07-01) AL (2026-07-31)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9507174572	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/07/10	\$ 287.000
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/07/10	\$ 367.400
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/07/10	\$ 56.000
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 710.400
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	 GLENIS PAOLA VARGAS GAMBA PS_7600_2025_795C9B GLENIS PAOLA VARGAS GAMBA CC: 1024462381		
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO PS_7600_2025_795C9B NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO SUPERVISOR ALTERNO		

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



MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
PS_7600_2025_795C9B

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024462381		VARGAS GAMBA GLENIS PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cti 63 sur # 36 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4645455	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	469974384		9507174572	I	2026/07/21	2026/07/10	BANCO DAVIVIENDA	\$756,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,295,852	\$367,400			\$2,295,852	\$287,000			\$2,295,852	\$46,000			\$2,295,852	\$56,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,295,852	\$367,400			\$2,295,852	\$287,000			\$2,295,852	\$46,000			\$2,295,852	\$56,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,295,852	\$367,400			\$2,295,852	\$287,000			\$2,295,852	\$46,000			\$2,295,852	\$56,000		\$0	\$0
1	CC 1024462381	VARGAS GLENIS	230301	30	\$2,295,852	\$367,400	EPS005	30	\$2,295,852	\$287,000	CCF24	30	\$2,295,852	\$46,000	14-11	30	\$2,295,852	\$56,000	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,295,852	\$367,400			\$2,295,852	\$287,000			\$2,295,852	\$46,000			\$2,295,852	\$56,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024462381		VARGAS GAMBA GLENIS PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	clt 63 sur # 36 - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4645455	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	469974384	9507174572	I	2026/07/21	2026/07/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$756,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$367,400	\$0	\$0	\$367,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$367,400	\$0	\$0	\$367,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$56,000	\$0	\$0	\$56,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,000	\$0	\$0	\$46,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$46,000	\$0	\$0	\$46,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$287,000	\$0	\$0	\$287,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$287,000	\$0	\$0	\$287,000	
TOTAL				1	\$756,400	\$0	\$0	\$756,400	

PSE - Transacción Aprobada **CUS 469974384**

<serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: <Paolavargas.jm@gmail.com>

vie, 10 de jul., 1:55 p.m.

**¡Hola, Glenis paola vargas gamba !****Estado de la Transacción:** **Aprobada** **Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 756.400,00**Empresa:** APORTES EN LINEA**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:
9507174572**Fecha de la transacción:** 10/07/2026**CUS:** 469974384

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/quest/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."



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 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

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	
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
☐ PS_7600_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7600_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf
☐ PS_7600_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7600_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf
☐ PS_7600_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025 (1).pdf	PS_7600_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025 (1).pdf
☐ PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf
☐ PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf
☐ PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf
☐ PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf
☐ PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf
☐ PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf
☐ PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 7600 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf

Cancelar