

|                                                                                   |                                                   |  |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |  |                                                                                     |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |  |  |

| DATOS DEL INFORME       |                                    |            |                                      |               |          |
|-------------------------|------------------------------------|------------|--------------------------------------|---------------|----------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                             | 2026-07-01 | Hasta:                               | 2026-07-31    |          |
| Nombre del Contratista: | PAOLA ANDREA GARNICA TORRES        |            | Número de Documento:                 | 1022373129    |          |
| Correo Electrónico:     | pagarnicat@unal.edu.co             |            | Número Telefónico:                   | 3105813938    |          |
| Nombre del Supervisor:  | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA | Cargo:     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD | Código Grado: | - 242-25 |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                          |               |      |                       |      |
|--------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|------|
| No. Contrato:                  | 8697-2025                                | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 1889 |
| Perfil:                        | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC          |               |      |                       |      |
| Dirección a la que Pertenecer: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD |               |      |                       |      |
| Unidad de Servicios:           | USS CANDELARIA LA NUEVA                  |               |      |                       |      |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                          |                                                                  |              |                          |            |           |                                |
|------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                                | Unidad                                                           | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| K33PI                        | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA                                                    | 184          | 0                        | 29800      | \$5483200 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 5483200                               | CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS |              |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2025-12-02        |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2026-01-09 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2026-01-02   | 2026-03-31        | 1           | \$ 15901291                               | 3          |
| 2                                   | 2026-03-02   | 2026-04-30        | 2           | \$ 5483200                                | 448        |
| 3                                   | 2026-04-15   | 2026-05-31        | 3           | \$ 5483200                                | 803        |
| 4                                   | 2026-05-15   | 2026-06-30        | 4           | \$ 5483200                                | 1045       |
| 5                                   | 2026-07-01   | 2026-07-31        | 5           | \$ 5483200                                | 1358       |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                           |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                              | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor a Pagar                             |
| 1                                                       |                                                                                                                              | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 5304400                                |
| 2                                                       |                                                                                                                              | ENERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 5662000                                |
| 3                                                       |                                                                                                                              | FEBRERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 5483200                                |
| 4                                                       |                                                                                                                              | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 5483200                                |
| 5                                                       |                                                                                                                              | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 5483200                                |
| 6                                                       |                                                                                                                              | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 5483200                                |
| 7                                                       |                                                                                                                              | JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 5483200                                |
| 8                                                       |                                                                                                                              | JULIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 5483200                                |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                              | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PAGOS REALIZADOS                          |
| \$ 6031509                                              |                                                                                                                              | \$ 43865600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 43865600                               |
|                                                         |                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 0                                      |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                              | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PRODUCTO O EVIDENCIA                      |
| 1                                                       | Realizar Alistamiento y priorización de estrategias o acciones de las unidades de gestión territorial y diseño metodológico. | -Linea finalizada hasta el diseño metodológico e instrumentos para aplicación una vez se de la orden de secretaria de salud                                                                                                                                                                                                                                                              | -Linea finalizada documento final.        |
| 2                                                       | Apoyar el Análisis de las políticas o acciones de la gestión territorial para la salud pública.                              | -Se participa en la AT. con el equipo de SDS para la estructuración de la ponderación de acciones con las epidemiologas de los equipos -Se realizan ajustes al documento según recomendaciones de SDS. -Se realiza apropiación documental para poder dar paso a la segunda fase del documento. se realiza la propuesta de ponderación y priorización de las acciones propuestas por SDS. | -Actas matrices y capturas de pantalla.   |
| 3                                                       | Realizar Alistamiento y priorización de acciones PSPIC.                                                                      | -Se realiza la ponderación y priorización de acciones según lo solicitado por SDS -Se presenta la propuesta con los equipos y con SDS - Se envía la nueva propuesta según recomendaciones de SDS.                                                                                                                                                                                        | -Matriz de ponderación -actas de reunión. |
| 4                                                       | Realizar Análisis de la estructura y de la implementación de acciones PSPIC priorizadas.                                     | -Se realizo revisión y apropiación documental para avanzar en la linea - Se realizaron ajustes y revision conjunta del documento para la entrega según los comentarios y recomendaciones emitidos por SDS. - Participación en mesas de trabajo para la construcción documental.                                                                                                          | --Documento -Matrices -correos            |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                  | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                   |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 5                                                       | Apoyar en la estructuración de la estrategia intersectorial a nivel distrital y/o local.         | -Revisión documental para la estructuración del documento correspondiente a la línea 3 -Ajustes del documento en mesas de trabajo conjuntas - Diligenciamiento de la matriz de fuentes para la línea 3 - mesa de trabajo análisis de las acciones para la elaboración de la presentación de la línea - mesa con la epidemióloga subred norte para el ajuste de la metodología y la presentación de la misma - planeación AT estructuración de estrategias intersectoriales para las prioridades de la comisión. - Ejecución AT estructuración de estrategias intersectoriales para las prioridades de la comisión. - AT lectura sociocultural del territorio -Reunión de socialización con la comisión distrital intersectorial de determinantes sociales de la salud para el bienestar | -Documento correos y avances documentales                              |
| 6                                                       | Realizar Análisis de las estrategias intersectoriales definidas.                                 | --Actividad que esta en proceso de planeación por parte de SDS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | --Actividad que esta en proceso de planeación por parte de SDS         |
| 7                                                       | Realizar socialización de los resultados de gestión territorial y diseño metodológico.           | ---Actividad a realizar al finalizar cada fase.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ---Actividad a realizar al finalizar cada fase.                        |
| 8                                                       | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | ---Realización informe de junta -Revisión de segplan -Envío del radicado del mes- Acompañamiento en la estructuración metodológica del panes 24/7 Ciudad Bolívar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | --Informe de junta diligenciado. -Matriz - Segplan- correo de radicado |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                               |                  |               |                |         |                                                                  |                            |                                                  |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|----------------|---------|------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|----------------|
| Periodo al que corresponde el pago                                                                                                     |                  | Fecha de Pago |                |         | Número de Planilla                                               | Factura Electrónica        | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior |                |
| AÑO                                                                                                                                    | MES              | AÑO           | MES            | DÍA     | 1083887257                                                       | -                          |                                                  | \$ 5483200     |
| 2026                                                                                                                                   | JUNIO            | 2026          | 07             | 26      |                                                                  |                            |                                                  |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |                  |               |                |         | CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS |                            |                                                  |                |
| Item                                                                                                                                   |                  |               |                |         | Entidades Aportantes a Seguridad Social                          | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |
| Pensionado                                                                                                                             |                  |               |                | NO      | PORVENIR                                                         | \$ 2193280                 | \$ 350925                                        | \$ 362400      |
| Salud                                                                                                                                  |                  |               |                |         | NUEVA EPS                                                        |                            | \$ 274160                                        | \$ 283100      |
| ARL                                                                                                                                    |                  |               |                | 3       | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.                              |                            | \$ 53428                                         | \$ 98600       |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |                  |               |                | NO      |                                                                  | Total                      | \$ 636534                                        | \$ 744100      |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                  |               |                |         |                                                                  |                            |                                                  |                |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | BANCOLOMBIA S.A. |               | Tipo de Cuenta | AHORROS |                                                                  | Número de Cuenta           | 62420609065                                      |                |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                  |               |                |         |                                                                  |                            |                                                  |                |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                  |               |                |         | USUARIO                                                          |                            | FECHA                                            |                |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                  |               |                |         | PAOLA ANDREA GARNICA TORRES                                      |                            | 2026-07-26 22:14:30                              |                |
| RECHAZADO SUPERVISOR                                                                                                                   |                  |               |                |         | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA                               |                            | 2026-07-27 20:06:08                              |                |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                |                  |               |                |         | PAOLA ANDREA GARNICA TORRES                                      |                            | 2026-07-27 20:41:53                              |                |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                  |               |                |         | YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA                               |                            | 2026-07-28 12:24:21                              |                |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                  |               |                |         | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO                                        |                            | 2026-07-29 10:25:57                              |                |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA |                  |               |                |         | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                                   |                            | 2026-08-13 12:30:42                              |                |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

*Yolanda Janneth Montilla*

**YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA**  
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD**

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

Datos guardados

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 |                           |                         |
|--------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | cuenta_octubre_CTO_7654 2025.pdf          | cuenta_octubre_CTO_7654 2025.pdf          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta_Noviembre_CTO 8697_2025.pdf        | Cuenta_Noviembre_CTO 8697_2025.pdf        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ARL SURA - 1022373129 - CTO 8697-2025.pdf | ARL SURA - 1022373129 - CTO 8697-2025.pdf | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | Cuenta Diciembre_CTO 8697_2025.pdf        | Cuenta Diciembre_CTO 8697_2025.pdf        | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA_ENERO_CTO_8697_2025.pdf            | CUENTA_ENERO_CTO_8697_2025.pdf            | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

|                          |                                    | Editar                             |                                                                                      |                           |                         |
|--------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | CUENTA_FEBRERO_CTO 8697_2025.pdf   | CUENTA_FEBRERO_CTO 8697_2025.pdf   | Proveedor                                                                            | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | HV SIDEAP FIRMADA.pdf              | HV SIDEAP FIRMADA.pdf              | Proveedor                                                                            | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | 1. DIPLOMAS.pdf                    | 1. DIPLOMAS.pdf                    | Proveedor                                                                            | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | AD 1 PS 8697 2025.pdf              | AD 1 PS 8697 2025.pdf              | Comprador                                                                            | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | AD 1 PS 8697 2025....pdf           | AD 1 PS 8697 2025....pdf           | Comprador                                                                            | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA_MARZO_CTO 8697_2025.pdf     | CUENTA_MARZO_CTO 8697_2025.pdf     | Proveedor                                                                            | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA_ABRIL_CTO 8697_2026.pdf     | CUENTA_ABRIL_CTO 8697_2026.pdf     | Proveedor                                                                            | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ARL SURA-1022373129-CTO8697-25.pdf | ARL SURA-1022373129-CTO8697-25.pdf | Proveedor                                                                            | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA_MAYO_CTO 8697_2025.pdf      | CUENTA_MAYO_CTO 8697_2025.pdf      | Proveedor                                                                            | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA_JUNIO_CTO_8697_2025.pdf     | CUENTA_JUNIO_CTO_8697_2025.pdf     | Proveedor                                                                            | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          |                                    |                                    | <div><div>Borrar</div><div>Cargar nuevo</div></div>                                  |                           |                         |
| <div>Cancelar</div>      |                                    |                                    | <div><div>&lt;</div><div>Evaluación de la Entidad Estatal</div><div>&gt;</div></div> |                           |                         |

PAGADO 26/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                             |                    |                    |
|---------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------|
| Razón Social        | PAOLA ANDREA GARNICA TORRES |                    |                    |
| Documento           | CC1022373129                | Dirección          | CL 32 #8 - 14 ESTE |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE               | Teléfono           | 3105813938         |
| Tipo Persona        | NATURAL                     | Forma Presentación | ÚNICO              |
| Ciudad              | SOACHA                      | 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 | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | USI | IGE | LME | UMA | VAC | VAP | VCT | IND       | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS          | 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 1022373129      | PAOLA ANDREA GARNICA TORRES | 57             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 30       | 30       | 30       | 0        |          | (230301) PORVENIR | \$ 2.264.800   | \$ 362.400  | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | \$ 2.264.800   | \$ 283.100 | 4,350        | \$ 2.264.800 | \$ 98.600   | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0           | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 744.100        |       |

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 |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 2.264.800 | \$ 2.264.800 | \$ 2.264.800 | \$ 0      | \$ 362.400      | \$ 283.100    | \$ 98.600       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 744.100                     | \$ 10.500               | \$ 754.600  |

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!





UNIVERSIDAD  
NACIONAL  
DE COLOMBIA

Paola Andrea Garnica Torres <pagarnicat@unal.edu.co>

## PSE - Transacción Aprobada CUS 512773459

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>

26 de julio de 2026 a las 19:31

Para: PAGARNICAT@unal.edu.co



**¡Hola, PAOLA ANDREA GARNICA TORRES!**

**Estado de la Transacción:**

**Aprobada **

## Los siguientes son los datos de tu transacción:

**Valor:** \$ 754.600,00

**Empresa:** SIMPLE OI

**Descripción:** Pago de Seguridad Social

**Fecha de la transacción:** 26/07/2026

**CUS:** 512773459

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.



## Para mayor información comuníquese con nosotros:



En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5



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

VIGILADO  
BANCA CENTRAL DE COLOMBIA  
ACH COLOMBIA S.A.



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



ACHColombiaOficial



@ACHColombia\_



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."