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: (31-08-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**GINA CONSUELO URREGO BELTRAN**			**CC:**	**52438355**
CORREO ELECTRÓNICO:	**gurrego.subredcentrooriente@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3006466314**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 63 SUR 88 14**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BBVA COLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**070475793**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7248 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 2.562.800**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/09/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/07/01 AL 2026/07/31**				

GINA CONSUELO URREGO BELTRAN
PS_7248_2025_0B12CD

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
GINA CONSUELO URREGO BELTRAN
CC: 52438355
CEL: 3006466314

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			
GINA CONSUELO URREGO BELTRAN			
	CON C.C N°	**52.438.355**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ENFERMERIA 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 7248 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.127.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**86**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 95.558.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 2.562.800
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOCE (12) 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. OBLIGACIÓN: 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: Monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de vigilancia en salud pública ajuste y realimentación) georreferenciación y cruces con fuentes de información secundaria. 1.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONICOS_2026
2	2.OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS Se presenta Cronograma ejecutado mes de junio y proyectado mes de julio 2.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BE8690845-496A-4CD8-8B96-8F90CBEEB8AF%7D&file=CRONO_JULIO_2026.xlsm&action=default&mobileredirect=true
3	3. OBLIGACIÓN: 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 Seguimiento a la operación del subsistema y gestión de la información en espacios locales y distritales. 3.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONICOS_20261_TABLERO_INDICADORES
4	4. OBLIGACIÓN: 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. Realización actividad de fortalecimiento. 4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS sistematización, recepción de la notificación, registro, consolidado, georreferenciación del evento, monitoreo y seguimiento de la calidad del dato 4.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONICOS_20269_SEGUIM_SEMANAL_NOT
5	5. OBLIGACIÓN: 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 Búsqueda activa institucional BAI del componente No Transmisibles (EHR-cáncer) 5.2 PRODUCTOS 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONICOS_202619.BAI_SIANIEPS_CRONICOS_20266_JULIO
6	6. OBLIGACIÓN: 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 Fortalecimiento a la red de operadores. 6.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESFORTALECIMIENTOS6_JULIO01_06_2026_CRONICOS
7	7. OBLIGACIÓN: 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 Seguimiento a la operación del subsistema y gestión de la información en espacios locales y distritales 7.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONICOS_20264_DESCARGAS_SDS
8	8. OBLIGACIÓN: Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y se soliciten en el proceso asignado. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS Seguimiento a la operación del subsistema y gestión de la información en espacios locales y distritales. 8.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONICOS_20261_TABLERO_INDICADORES6_JULIO

9	9.OBLIGACIÓN: Responder por la planeación, implementación y seguimiento al plan de trabajo del equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS Monitoreo y seguimiento de la calidad del dato de las fuentes de información de vigilancia en salud pública ajuste y realimentación) georreferenciación y cruces con fuentes de información secundaria. 9.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONICOS_20265_INFORMES_TABLEROS_15JULIO
10	10. OBLIGACIÓN: 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. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS Gestión administrativa y de seguimiento de la vigilancia en la salud publica 10.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONICOS_20262_ARTICULACION_ESPACIOS
11	11. OBLIGACIÓN: 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. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS Fortalecimiento a la red de operadores. 11.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESFORTALECIMIENTOS6_JULIO01_06_2026_CRONICOS
12	12. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS sistematización, recepción de la notificación, registro, consolidado, georreferenciación del evento, monitoreo y seguimiento de la calidad del dato 12.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONICOS_20269_SEGUIM_SEMANAL_NOT
13	13. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 13.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS Se Gestion administrativa y de seguimiento de la vigilancia en la salud publica 13.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONICOS_2026
14	14. OBLIGACIÓN: 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. 14.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS Garantizar productos con calidad y de acuerdo a los lineamientos 14.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONICOS_2026
15	15. OBLIGACIÓN: 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. 15.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS Realización de preauditoria de las diferentes bases del Subsistema. 15.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) Ubicados en el servidor VSP Bello Horizonte 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONICOS_2026

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° 93433408	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/08/10	$ 325.800
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/08/10	$ 417.000
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/08/10	$ 63.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 806.300

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	*GINA CONSUELO URREGO BELTRAN* *PS_7248_2025_0B12CD* **GINA CONSUELO URREGO BELTRAN** **CC: 52438355**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO* *PS_7248_2025_0B12CD* **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_7248_2025_0B12CD* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52438355	GINA CONSUELO URREGO BELTRAN	CALLE 63 NUMERO 88-14 SUR	6954130	GINAURREGO@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93433408	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$2,606,000	$858.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	325.800	0		0		0	0	0	0	325.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	417.000	0	0	0	0	0	0		417.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	63.500				63.500	0	0	63.500			635	63.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	52.200	0	0	52.200	1

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	325.800	325.800
Pensión	1	417.000	417.000
Riesgos Laborales	1	63.500	63.500
CCF	1	52.200	52.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	858.500	858.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52438355	GINA CONSUELO URREGO BELTRAN	CALLE 63 NUMERO 88-14 SUR	6954130	GINAURREGO@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93433408	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$2,606,000	$858.500	

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	Excenuado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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 52438355	URREGO BELTRAN GINA CONSUELO	59	0			N							X										25-14	2.606.000	30	417.000	0	0	0	0	EPS005	2.606.000	30	325.800	14-7	2.606.000	30	3	63.500	CCF24	2.606.000	30	52.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Gmail

Gina Urrego <gurrego.subredcentrooriente@gmail.com>

Fw: PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 468613318

gina urrego beltran <ginaurrego@hotmail.com> 10 de julio de 2026 a las 3:14 p.m.
Para: Gina Urrego <gurrego.subredcentrooriente@gmail.com>

Obtener Outlook para iOS

De: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Enviado: viernes, julio 10, 2026 05:46
Para: GINAURREGO@HOTMAIL.COM <GINAURREGO@HOTMAIL.COM>
Asunto: PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 468613318



¡Hola, Gina Urrego Beltran!

Estado de la Transacción: Aprobada



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 858.500,00

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 10/07/2026

CUS: 468613318

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."

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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 Contr...
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_7248_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7248_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7248_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7248_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7248_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7248_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7248_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7248_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7248_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf	PS_7248_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2026.pdf	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2026.pdf	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	PS 7248 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.