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:	**OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO**			**CC:**	**1098652317**
CORREO ELECTRÓNICO:	**OSCAR_ARIAS88@HOTMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3152172496**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**Cr 1b 22D 53 sur**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**21842765983**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3096 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.593.940**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/08/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/08/01 AL 2026/08/31**				

OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO
PS_3096_2026_58E98B

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO
CC: 1098652317
CEL: 3152172496

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			
OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO			
	CON C.C N°	**1.098.652.317**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO III PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 3096 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.375.760	**No. HORAS EJECUTADAS**	**0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 39.157.580	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.593.940
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	SIETE (7) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA		

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: LIDERAR LA CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL DE LAS RIAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES PRIORIZANDO LA POBLACIÓN CON ENFOQUE DIFERENCIAL, TERRITORIAL Y POBLACIONAL DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE. 1.1 Mantener seguimiento permanente de la población asignada a la Subred con alteraciones nutricionales, integrando las variables de enfoque diferencial, adscripción por EAPB, servicios especiales resolutivos y complementarios de la red de atención, vigilancia a la clasificación de acuerdo a los indicadores nutricionales y grupos de riesgo. 1.2 Herramienta de alteraciones nutricionales
2	Obligación 2: MANTENER ACTUALIZADA LA ADSCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN EN CADA UNO DE LOS CENTROS DE SALUD QUE CONFORMAN LA SUBRED CENTRO ORIENTE REALIZANDO EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO PARA LA ACTIVACIÓN DE LAS RÍAS EN LA SUBRED. 2.1 Actividad desarrollada: Verificar la adscripción mensual de la población con alteraciones nutricionales mediante la herramienta disponible, simultáneamente se realiza el seguimiento de población menor de cinco años con desnutrición aguda y riesgo de desnutrición, manteniendo comunicación con las unidades de la red de servicios, y generando alertas que permitan dar cumplimiento a la Resolución 2350 de 2020 y 115 de 2026. 2.2 Productos o evidencias: Cohortes de infancia por EAPB
3	Obligación 3: COORDINAR LA ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE LAS RÍAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES CON EL FIN DE GESTIONAR Y ACOMPAÑAR LAS AUDITORIAS DE LAS MISMAS SEGÚN LAS GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA. 3.1 Actividad desarrollada: Se realiza conforme el cronograma de auditorías incluyendo parámetros que permitan evaluar la adherencia al protocolo de manejo del lineamiento de atención a la desnutrición correspondiente al lineamiento técnico de atención a la desnutrición, durante el periodo se mantiene actualizada la información correspondiente al evento desnutrición aguda, de acuerdo al cronograma de auditorías de autocontrol para la ruta de alteraciones se debe presentar el informe durante el mes de septiembre 3.2 Productos o evidencias: Herramienta de adherencias a las alteraciones nutricionales
4	Obligación 4: COORDINAR LA IMPLEMENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PLAN DE TRABAJO, EN CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE OBJETO DE CONTRATO. 4.1 Actividad desarrollada: Corresponde al monitoreo continuo de los objetivos de acción vigente de la implementación de la ruta que integra la caracterización poblacional incluidas la población de enfoque diferenciales, el portafolio de servicios disponible, seguimiento a la adherencia del protocolo de manejo, seguimiento a indicadores, avance mensual del plan de fortalecimiento al talento humano, gestión articulada de las necesidades de la población y las estrategias de comunicación interna y externa 4.2 Productos o evidencias: Formato de adherencia al protocolo de manejo, seguimiento semanal del evento desnutrición, correos gestiones.
5	Obligación 5: REALIZAR LA COORDINACIÓN SECTORIAL Y TRANSECTORIAL DE ACCIONES Y ESTRATEGIAS QUE FAVOREZCAN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RÍA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. 5.1 Actividad desarrollada: se mantiene una articulación permanente con los componentes GIPEB y SISVAN para realizar fortalecimientos relacionados con la normatividad que se enfoca en la desnutrición y el riesgo, de igual manera se avanza en la socialización de la resolución 2465 relacionada con la toma de medidas antropométricas en las unidades de atención que son consolidadas en las actas para cada espacio 5.2 Productos o evidencias: Actas de fortalecimientos mensuales
6	Obligación 6: COORDINAR LAS ACCIONES Y ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y DE MEJORA EN LA GESTIÓN DE LA RUTA DE ALTERACIONES NUTRICIONALES PARA LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. 6.1 Actividad desarrollada: La Subred Centro Oriente implementa estrategias de comunicación tanto interna como externa para promover la implementación, posicionamiento y difusión de los avances y resultados del modelo RIAS. Las estrategias responden a la demanda e incorporan herramientas interactivas, redes sociales, medios de comunicación, así como mecanismos y espacios de participación internos como externos. 6.2 Productos o evidencias: Redes sociales, página de internet.

7	Obligación 7: COORDINAR LAS UNIDADES DE ANÁLISIS DE SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE METAS E INDICADORES DEFINIDOS PARA LAS RÍAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES, ASÍ COMO LA PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE GESTIÓN Y LOS DEMÁS REPORTES QUE SE REQUIERAN PARA LA CONSOLIDACIÓN DE INFORMES INTERNOS Y EXTERNOS PARA LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE. 7.1 Actividad desarrollada: Participación en las reuniones convocadas desde la dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud (GIRS) Reunión equipo base, reunión equipo primario de manera paralela se realizan reuniones mensuales que permitan, avanzar frente a los indicadores estructurales, de proceso y de resultado para la ruta las ruta normadas y la cohorte de riesgo 7.2 Productos o evidencias: Presentación, Acta, listado de asistencias, correos de convocatorias
8	Obligación 8: REALIZAR LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES Y MESAS DE TRABAJO QUE SE REQUIERA PARA LAS RIAS DE ALTERACIONES FUNCIONALES. 8.1 Se realiza según pertinencia y cronograma el seguimiento a la implementación de la ruta desde las diferentes EAPBS. Y en este mismo sentido lo que se defina desde la DGIRS enfocadas en el cumplimiento de indicadores de las RIAS. Paralelamente se realiza el monitoreo permanente a los diferentes indicadores (POA, circular 008 e indicadores reportados a la junta) así como la planeación y ejecución de fortalecimientos que apuntan a la mejora de indicadores como la adherencia en guías de práctica clínica enfocados en la desnutrición aguda. 8.2 Productos o evidencias: Actas y Listados de asistencia
9	Obligación 9: PLANEAR Y LIDERAR ESTRATEGIAS DE ADHERENCIA EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS RIAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES EN CADA UNA DE LAS SEDES Y PROFESIONALES QUE CONFORMAN LA SUBRED CENTRO ORIENTE. 9.1 Actividad desarrollada: De manera permanente se realiza el seguimiento nominal a los casos de desnutrición aguda moderada y severa con el objetivo de evidenciar dificultades frente a la adherencia a las guías y protocolos de práctica clínica, los hallazgos son fundamentales para retroalimentar a las unidades de atención y profesionales que realizan atención durante los espacios de fortalecimiento, durante el periodo reportado en articulación con la ruta de promoción y mantenimiento de la salud y cohorte de infancia se realiza el acompañamiento que permita dar claridades frente a diferentes hallazgos: Cohortes de seguimiento a la desnutrición aguda, actas y listados de asistencia
10	Obligación 10. REALIZAR LA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS Y HABILIDADES DEL TALENTO HUMANO 10.1 Actividad desarrollada: Dar cumplimiento al cronograma de espacios de fortalecimiento técnico dirigidos a profesionales de salud que atienden a menores de cinco años en los diferentes SER y complementarios, mediante una metodología de presentación presencial o virtual de la temática se abordan los profesionales según disponibilidad de manera individual o grupal, se implementan actividades prácticas según el enfoque del espacio, especialmente en la toma de medidas antropométricas (Resolución 2465 de 2016), o dinámicas como casos clínicos que permitan el abordaje de las Resoluciones 2350 de 2020 y 115 de 2026. 10.2 Actas y listados de asistencia
11	Obligación 11: COORDINAR LA EJECUCIÓN DE TODAS LAS ACCIONES Y EVENTOS RELACIONADOS CON EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO PRIMARIOS. 11.1 Actividad desarrollada: La ruta de alteraciones nutricionales durante el periodo reportado participa del espacio de socialización desarrollada por el equipo de la secretaría de salud frente a las Guía de alimentación para la población colombiana basada en biodiversidad y alimentación. Así mismo se hace parte activa de la sala situacional por mortalidad general y mortalidad mayor a 48 horas en la SISSCO, durante el espacio se realizan aportes sobre los cuales se debate desde las diferentes direcciones frente a esta situación, se realiza la exposición y consolidación de estos 11.2 Productos o evidencias: Convocatorias vía correo electrónico, actas y listados de asistencia.
12	Obligación 12: PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN REUNIONES, MESAS Y DIVERSOS ESPACIOS AGENCIADOS EN EL MARCO DE LAS RIAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES CONVOCADOS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD, LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO, Y LAS QUE SEAN PROGRAMADAS PARA VIGILANCIA, ORIENTACIÓN Y CONTROL DE LA EJECUCIÓN. 12.1 Actividad desarrollada: De manera regular se realizan sesiones de trabajo conforme las necesidades, durante este mes se participa en la reunión programada por la secretaría de salud, enfocada en claridades para el diligenciamiento de la circular 008 y algunas claridades frente a planes de acción impuestos por la EAPB capital salud; durante el mes reportado se realiza la articulación con las rutas de promoción y mantenimiento y la cohorte de infancia que permitan enfocarse en hallazgos encontrados durante las auditorias de autocontrol que se realizan. Finalmente se hace parte de las reuniones mensuales correspondientes a mesas de trabajo programadas por la DIGRS para avanzar en la definición en las responsabilidades de cohortes frente a las herramientas de monitoreo. 12.2 Productos o evidencias: Actas y listados de asistencia, convocatorias vía correo electrónico
13	Obligación 13 PRESENTAR INFORMES DE GESTIÓN A LA SUPERVISIÓN, ASÍ COMO INFORMES PARCIALES Y FINALES DE LOS PRODUCTOS DEFINIDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA DE LA RIAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES. 13.1 Actividad desarrollada: Durante el mes se realiza el seguimiento continuo a los objetivos establecidos para la implementación de la ruta que se consolidará de manera trimestral, En el periodo reportado se avanza en los insumos que documentan los y resultados parciales, consolidando la información para la toma de decisiones y ajustes estratégicos dentro de estos se incluye el seguimiento en la adherencia a la resolución 2350 de 2020, la disponibilidad de las pruebas de apetitos así como el seguimiento nominal de la cohorte de desnutrición para los diferentes prestadores. 3.2 Productos o evidencias: Indicadores 008 POA 2026, formatos de adherencia, correos y bases.
14	Obligación 14 PRESENTAR INFORMES DE GESTIÓN A LA SUPERVISIÓN, ASÍ COMO INFORMES PARCIALES Y FINALES DE LOS PRODUCTOS DEFINIDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y ADHERENCIA DE LAS RIAS DE ALTERACIONES NUTRICIONALES. 14.1 Actividad desarrollada: Durante el mes se realiza el seguimiento continuo a los indicadores establecidos para el seguimiento a la cohorte de riesgo que se consolidará en las diferentes subcohortes, En el periodo reportado se avanza en la consolidación de la información para la toma de decisiones y ajustes estratégicos dentro de los que se incluye el seguimiento en la adherencia a la resolución 2350 de 2020, la disponibilidad de las pruebas de apetitos así como el seguimiento nominal de la cohorte de desnutrición para los diferentes prestadores. 14.2 Productos o evidencias: Indicadores 008 POA Junta directiva 2026 correos y bases.
15	Obligación 15 PORTAR EL CARNÉ INSTITUCIONAL DE LA SUBRED DURANTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES. 15.1 Actividad desarrollada: Durante el desarrollo de las diferentes actividades relacionadas con la cohorte de riesgo en espacios sectoriales e intersectoriales se da cumplimiento al porte del carné visible, lo anterior con el objetivo de permitir el reconocimiento del profesional en los diferentes espacios 15.2 Productos o evidencias: Carné institucional.

16	Obligación 16 PARTICIPAR EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD. 16.1 Actividad desarrollada: Esta activad se realiza a demanda, teniendo en cuenta las acciones de mejora que se plantean para la dirección y los procesos que se lideran desde la cohorte dentro, de acuerdo a las convocatorias realizadas se participa del espacio de reunión dentro del cual se realizan el seguimiento a las diferentes acciones del sistema obligatorio de garantía de calidad 16.2 Productos o evidencias: Actas y listados de asistencia
17	Obligación 17 CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD, VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, GESTIÓN AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL, ASÍ COMO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES. 17.1 Actividad desarrollada: De manera continua durante el desarrollo de las diferentes acciones se busca mantener las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional, así como las políticas institucionales. 17.2 Productos o evidencias: Cumplimiento de las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y políticas institucionales
18	Obligación 18 REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES ASIGNADAS POR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO 18.1 Actividad desarrollada: Se realiza de manera mensual el seguimiento al a los objetivos de seguimiento a la cohorte de riesgo para el evento de desnutrición en las diferentes EAPB contratadas, gestión de material para el fortalecimiento de capacidades, proyección de respuestas a los requerimientos de capital salud, famisanar y sanitas, oficios, bases mensuales y mensuales, programación de reuniones y similares indicados por quien realizar diferentes seguimiento. 18.2 Correos de solicitudes y oficios

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 (2026-08-01) AL (2026-08-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 38026122	OPERADOR:	ASOPAGOS

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2026/08/12	$ 279.700
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/08/12	$ 358.100
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/08/12	$ 54.600
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 692.400

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 período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO* *PS_3096_2026_58E98B* **OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO** **CC: 1098652317**

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_3096_2026_58E98B* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	OSCAR EDUARDO ARIAS PALOMINO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1098652317
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-06
FECHA DE PAGO:	2026-08-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	38026122
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38026122
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 2.237.600	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 279.700	$ 281.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 2.237.600	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 358.100	$ 359.800
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.237.600	$ 0	$ 0	$ 300	$ 54.600	$ 54.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.300	$ 692.400	$ 695.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2026

Outlook

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 559295784

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Mar 11/08/2026 7:03 PM
Para oscar_arias88@hotmail.com <oscar_arias88@hotmail.com>

¡Hola, Oscar Eduardo Arias Palomino!

Estado de la Transacción: Aprobada



Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 695.700,00
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Fecha de la transacción: 11/08/2026
CUS: 559295784

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Increase Contrast | UTC -5 8:18:29 | Oscar Eduardo Ari...

Leads Manager | Sales Manager | Options | I Want To ...

Search...

Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → View Contract

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

SalesContract saved successfully!

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Percentage ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State

No items found...

Create

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by		
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 3096 2026 8-5-26.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 3096 2026 8-5-26.pdf	Buyer	download	Detail
☐	1 PS 3096 2026 CRP -9732.pdf	1 PS 3096 2026 CRP -9732.pdf	Buyer	download	Detail
☐	2 PS 3096 2026 CRP -17117.PDF	2 PS 3096 2026 CRP -17117.PDF	Buyer	download	Detail
☐	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Supplier	download	Detail
☐	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Supplier	download	Detail
	DOC-20260529-WA0013..pdf (Archived)	DOC-20260529-WA0013..pdf	Supplier	download	Detail
☐	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Supplier	download	Detail
	PS 3935 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf (Archived)	PS 3935 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Supplier	download	Detail
☐	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Supplier	download	Detail
☐	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Supplier	download	Detail
☐	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	PS 3096 2026 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected | Upload new

Cancel | Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda English 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.