

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS		Código: GF-P08-F02
			Versión: 02
			Fecha: 17-05-2022
			Página 1 de 8

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
PARCIAL	X	FINAL			DESDE	HASTA
				1270-2023	(01/11/2023) (01/12/2023)	(30/11/2023) (29/12/2023)
N° PROCESO CONTRATACIÓN SECOP				DC-SGP-CD-036-2023		
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA		
CONTRATISTA				LINA VANESSA RAMOS URBANO		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1.061.762.167	EXPEDIDA EN	Popayán
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3165708880		
SUPERVISOR				DIEGO AGUILAR MARÍN		
NIVEL PROFESIONAL				DIRECTIVO	DESPACHO	SECRETARÍA DE GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN
INTERVENTOR				N/A2		
NIVEL PROFESIONAL				N/A	DESPACHO	N/A
CDP No.				1792 del 13/02/2023 5585 del 14/09/2023	CRP No.	3167 del 21/03/2023 10003 del 9/10/2023
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03 - 2.3.7.01.45.01.02.2.3.2.02. 02.06 – 20 03 - 2.3.7.01.45.01.02.2.3.2.02. 02.06 – 896 03 - 2.3.7.01.45.01.02.2.3.2.02. 02.08 – 20	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	El valor total estimado del contrato a celebrar es por VEINTIOCHO MILLONES CIENTO CINCO MIL PESOS M/CTE (\$28.105.000) de los cuales VEINTITRÉS



Gobernación del Cauca

INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS

Código: GF-P08-F02

Versión: 02

Fecha: 17-05-2022

Página 2 de 8

	03 - 2.3.7.01.45.01.02.2.3.2.02. 02.08 - 896		MILLONES NOVECIENTO S CINCO MIL PESOS M/CTE (\$23.905.000) corresponden al pago por concepto de honorarios, y hasta CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.200.000), como tope máximo por concepto de gastos permanencia, viaje y/o desplazamien to durante la vigencia del contrato valor total del contrato en la suma de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$9.630.000), de los cuales SIETE MILLONES
--	--	--	--

**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA
PAGO DE HONORARIOS**

Código: GF-P08-F02

Versión: 02

Fecha: 17-05-2022

Página 3 de 8

			<p>OCHOCIENTOS TREINTAMIL PESOS M/CTE (\$7.830.000) corresponden a concepto de honorarios y UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.800.000) corresponde a gastos de permanencia, viaje y/o desplazamiento.</p>
FORMA DE PAGO	<p>El valor total estimado del contrato a celebrar es por VEINTIOCHO MILLONES CIENTO CINCO MIL PESOS M/CTE (\$28.105.000), de los cuales el Departamento pagará al CONTRATISTA la suma de VEINTITRÉS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE (\$23.905.000), por concepto de honorarios discriminados así: siete (7) actas parciales, cada una por valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE (\$3.415.000). El acta se pagará previa presentación del informe de actividades,</p>	PAGO No.	9 y 10 de 10



Gobernación del Cauca

INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS

Código: GF-P08-F02

Versión: 02

Fecha: 17-05-2022

Página 4 de 8

cuenta de cobro, constancia de recibo a satisfacción del servicio suscrita por el supervisor del contrato y presentación de los comprobantes de pago de Seguridad Social. PARÁGRAFO PRIMERO. GASTOS DE PERMANENCIA, VIAJE Y/O DESPLAZAMIENTO: En caso de que se requiera que el contratista realice actividades fuera del domicilio contractual, el Departamento procederá a reconocer estos gastos hasta por el valor de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.200.000).**

El valor adicionado por concepto de honorarios se pagará de la siguiente forma: Una (1) primera acta parcial por valor de **UN MILLÓN DE PESOS M/CTE (\$1.000.000)** a partir del 23 de octubre y hasta el 31 de octubre de 2023 y dos (02) actas parciales cada una por valor de **TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE (\$3.415.000),** PARÁGRAFO PRIMERO. GASTOS DE PERMANENCIA, VIAJE Y/O DESPLAZAMIENTO: En caso

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GF-P08-F02
		Versión: 02
		Fecha: 17-05-2022
		Página 5 de 8

	de que se requiera que el contratista realice actividades fuera del domicilio contractual, el Departamento procederá a reconocer estos gastos hasta por el valor de UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.800.000).		
VALOR A PAGAR	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$6.830.000).		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	37.735.000		
VALOR EJECUTADO			\$35.935.000
SALDO POR EJECUTAR			\$1.800.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1.366.000	PERIODO COTIZADO	Noviembre de 2023
EPS	AIC	VALOR PAGADO	\$170.800
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$7.200
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	\$218.600
VALOR TOTAL PLANILLA	\$396.600	PLANILLA No.	4532449131
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	1.366.000	PERIODO COTIZADO	Diciembre de 2023
EPS	AIC	VALOR PAGADO	\$170.800
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO	\$7.200
AFP	COLPENSIONES	VALOR PAGADO	\$218.600
VALOR TOTAL PLANILLA	\$396.600	PLANILLA No.	7909150218

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GF-P08-F02
		Versión: 02
		Fecha: 17-05-2022
		Página 6 de 8

ANEXA CERTIFICACIÓN PARA ASIMILARSE A ASALARIADO (Retefuente)	SI	X	NO
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENLACE PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEPARTAMENTAL EN EL MARCO DEL PROYECTO “FORTALECIMIENTO DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN PREVENTIVA DE LA CONVIVENCIA, LA SEGURIDAD CIUDADANA, EL APOYO A LA REINCORPORACIÓN Y LA ATENCIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO BAJO ENFOQUE DE LEGALIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA			
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN			
El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el 01 de noviembre de 2023 y el 30 de noviembre de 2023, el 01 de diciembre de 2023 y el 29 de diciembre de 2023 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.			
DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN			
<p>La supervisión de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 01 de noviembre de 2023 y el 30 de noviembre de 2023, el 01 de diciembre de 2023 y el 29 de diciembre de 2023 cumplieron con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista, por ello se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado. Como soporte está el informe presentado por el contratista, el cual relaciona las ocho actividades del contrato, sus respectivas acciones y medios de verificación con los documentos soportes de ejecución de las mismas dispuestos, Los mismos quedan como evidencia en documentos anexos y en la plataforma SECOP II</p> <p>Durante el periodo comprendido entre el 01 de noviembre de 2023 y el 30 de noviembre de 2023, el 01 de diciembre de 2023 y el 29 de diciembre de 2023 el contratista desarrollo las siguientes actividades:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar a la Secretaría de Gobierno y Participación en las acciones de seguimiento al cumplimiento del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana del Departamento del Cauca, por petición de la misma. 1.1. Realizar la recopilación de información relacionada con el avance del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana del Departamento del Cauca, conforme a la matriz de seguimiento que implemento el Departamento y reflejando el cumplimiento de las metas 			

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GF-P08-F02
		Versión: 02
		Fecha: 17-05-2022
		Página 7 de 8

fijadas en el PISCC, para que sirva de insumo a las evaluaciones por parte del comité Territorial de Orden Público.

1.2. Preparar los insumos necesarios para la realización de las sesiones de seguimiento y evaluación a la implementación del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana del Departamento del Cauca con las instituciones que integral el Comité Territorial de Orden Público, el Equipo de Trabajo del Programa de fortalecimiento a la Convivencia y la Seguridad Ciudadana y el equipo de trabajo del Fondo Territorial de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

1.3. Consolidar informe del cumplimiento del Plan Integral de Seguridad y Convivencia Ciudadana del Departamento del Cauca para ser entregado y socializado al Comité territorial de Orden Público.

1.4. Apoyar a la Secretaría de Gobierno y Participación en la estructuración de los documentos necesarios para dar cumplimiento a las metas y actividades de las líneas estratégicas del PISCC Departamental.

2. Realizar seguimiento a los 42 planes Integrales de Seguridad y Convivencia Ciudadana de los Municipios del Departamento del Cauca y consolidar el respectivo informe de seguimiento por cada subregión del departamento del cauca, que demuestre el cumplimiento en los planes de acción establecidos.

2.1. Apoyar la proyección de las peticiones o requerimientos que se presenten por parte de las diferentes entidades y que propenden por el cumplimiento de las metas del proyecto.

3. Las demás que le sean asignadas por el Supervisor y que permitan apoyar las diferentes actividades del programa “Fortalecimiento de la convivencia y la seguridad ciudadana”.

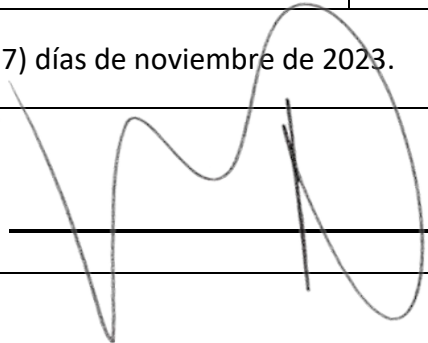
El presente informe es confrontado con el informe de actividades del contratista y los medios de verificación allegados como prueba del desarrollo del mismo.

El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado.

El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo de noviembre y diciembre de 2023, vigencia del contrato No. 1270 de 2023, tal como se demuestra en el informe presentado.

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
--------------------------	--

 Gobernación del Cauca	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GF-P08-F02
		Versión: 02
		Fecha: 17-05-2022
		Página 8 de 8

1. Medios de verificación aportados y documentos requeridos por la entidad.	e
Dado en la ciudad de Popayán, a los veintisiete (27) días de noviembre de 2023.	
FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061762167	NÚMERO PLANILLA:	4532449131	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LINA VANESSA RAMOS URBANO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA	DÍAS DE MORA:		3	
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 # 8-54	TELÉFONO:	1234567	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				3122129553
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 218.600	\$ 700	\$ 219.300
SUBTOTALES:										\$ 218.600	\$ 700	\$ 219.300

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 170.800		\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 170.800	\$ 500	\$ 0	\$ 171.300
SUBTOTALES:														\$ 170.800	\$ 500	\$ 0	\$ 171.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.200	\$ 7.200	\$ 100	\$ 0	\$ 7.300
SUBTOTALES:									\$ 7.200	\$ 100	\$ 0	\$ 7.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	\$ 27.400	\$ 100
SUBTOTALES:			\$ 27.400	\$ 100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																	EMPLEADOR	EMPLEADO					ADMIN	ADMIN
1	CC 1061762167	RAMOS URBANO LINA VANESSA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.366.000			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	1.366.000	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 218.600	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	1.366.000	\$ 170.800	\$ 0	\$ 170.800	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.366.000	\$ 106176216	\$ 7.200	30	1.366.000	SCCF14-COMFACAUCA	\$ 27.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 425.400
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061762167
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LINA VANESSA RAMOS URBANO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 3 # 8-54	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	7909150218			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2023		
DÍAS DE MORA:			0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					362858192

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 218.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.600	\$ 0	\$ 218.600
SUBTOTALES:										\$ 218.600	\$ 0	\$ 218.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 170.800		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 170.800	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 170.800	\$ 0	\$ 0	\$ 170.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.200	\$ 7.200	\$ 0	\$ 0	\$ 7.200
SUBTOTALES:									\$ 7.200	\$ 0	\$ 0	\$ 7.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	\$ 27.400	\$ 0	\$ 27.400
SUBTOTALES:			\$ 27.400	\$ 0	\$ 27.400

[illegible]

TOTAL	\$ 424.000
--------------	-------------------

SOI - Soportes de pago planilla 4532449131

soportesoi@achcolombia.com.co <soportesoi@achcolombia.com.co>

Jue 21/12/2023 8:53 PM

Para:LINA2132@HOTMAIL.COM <LINA2132@HOTMAIL.COM>

📎 1 archivos adjuntos (173 KB)

SoporteDePago.General.4532449131.356674462946.pdf;



Señor(a):

null

Ciudad,

Adjunto a este correo encontrará un archivo con extensión .zip o .pdf que contiene la información correspondiente a el soporte de pago de la planilla integrada número 4532449131, pagada el día 21 de diciembre del año 2023 por un valor de \$425.400

La liquidación de la planilla corresponde a la siguiente información:

Aportante: LINA VANESSA RAMOS URBANO

Tipo de planilla: I

Periodo de cotización: 2023-11

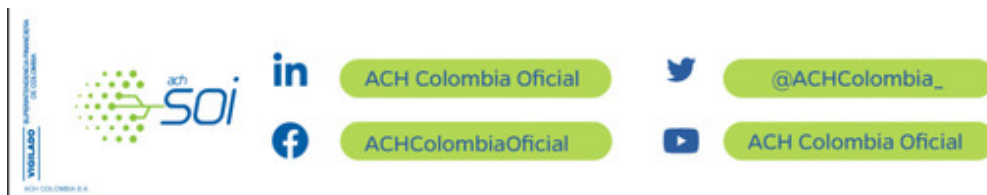
Cordialmente,

SOI La red de la Seguridad Social



Por favor no responda a este mensaje ya que se ha enviado de forma automática. Si requiere información adicional, contáctese con nuestras líneas de Servicio al Cliente.

AVISO LEGAL: Este mensaje y sus anexos está dirigido para ser usado únicamente por su(s) destinatario(s) y pueden contener información confidencial y/o reservada protegida legalmente. Si usted no es el destinatario, se le notifica que cualquier distribución o reproducción del mismo, o de cualquiera de sus anexos, está estrictamente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, notifíquenos inmediatamente y elimine su texto original, incluidos los anexos, o destruya cualquier reproducción del mismo. Cualquier uso, divulgación, copia, distribución, impresión o acto derivado del conocimiento total o parcial de este mensaje sin autorización de ACH COLOMBIA S.A será sancionado de acuerdo con las normas legales vigentes. De otra parte, al destinatario se le considera custodio de la información contenida y debe velar por su confidencialidad, integridad y privacidad. Las opiniones contenidas en este mensaje son responsabilidad exclusiva de quien las emite y no necesariamente reflejan la opinión de ACH COLOMBIA S.A. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus. En consecuencia, ACH COLOMBIA S.A. no se hace responsable por la presencia en él, o en sus anexos, de algún virus que pueda generar daños en cualquier equipo o programa del destinatario.



 PSE Transacción Aprobada - CUS 362858192

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

Mié 27/12/2023 3:17 PM

Para:lina2132@hotmail.com <lina2132@hotmail.com>



¡Hola, Lina Vanessa Ramos Urbano!

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**

CUS: 362858192

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Valor de la Transacción: \$ 424.000

Fecha de Transacción: 27/12/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

► Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

► Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

► Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



ACH Colombia Oficial



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial