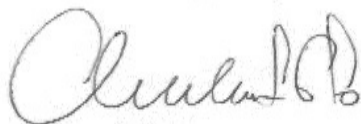


		CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITE DE PAGO		Código	GFI-FT-005		
				Versión	6		
				Fecha	22/01/2016		
1. Actividad Económica	7490	2. Pago por	INVERSION	3. Tipo de pago	MENSUAL VENCIDA		
4. Proyecto							
Proyecto			CDP	RP	Valor		
C-1704-1100-9-0-1704038-02 2.1.1. 02-02-02-008-003 C-1704-1100-9-0-1704038-02 DOCUMENTOS METODOLOGICOS			3326	13426	\$ 11.388.000,00		
2.1.1 Realizar Estudios, Lineamientos, Criterios, Instrumentos de Ordenamiento Social de la Propiedad para la gestión del territorio para usos agropecuarios, transferencia y apoyo técnico para su implementación							
02-02-02-008-003 Otros servicios profesionales y Técnicos N.C.P							
5. Contrato No.	CO1.PCCNTR.8876166	6. Vigencia	2026	7. Contratista, Beneficiario o Proveedor	Manuel Alejandro Rubio Garcia	7.1. Tipo de Identificación	CC
7.2. No. de Identificación	80769843	7.3. de	Bogotá	7.4. Régimen	NO RESPONSABLE DE IVA	7.5. Factura Electrónica	NO
8. Plazo de Ejecución	11 MESES Y 12 DIAS						
9. Objeto							
DOTA_060 DOTA_060 Prestar servicios profesionales a la UPRA para apoyar la elaboración de lineamientos, criterios e instrumentos de Ordenamiento Social de la Propiedad Rural desde el componente socioeconómico en territorios priorizados de conflictos de ordenamiento productivo y social de la propiedad rural.							
10. Correo Electrónico		manuel.rubio@upra.gov.co		11. Nombre Supervisor		CLAUDIA LILIANA CORTES LÓPEZ	
12. Fecha de Inicio		19/01/2026		13. Fecha de Terminación		30/12/2026	
14. CERTIFICACIÓN							
Actuando en calidad del supervisor del contrato de Contratación Directa CO1.PCCNTR.8876166 certifico, que Manuel Alejandro Rubio Garcia con identificación No. 80769843 de Bogotá cumplió a satisfacción con el objeto y con las obligaciones establecidas en el contrato. los entregables, productos o informes técnicos, se encuentran disponibles en la siguiente ruta https://upra-my.sharepoint.com/:f/g/personal/secretariageneral_upra_gov_co/IgA1PZ_Jp27ySrp9W7rbKnGPATrOlmZ6y4O2pXqecZMeow8?e=gB4tJv Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo efectuar el pago respectivo, del informe presentado el 17/03/2026 por un valor de \$11,388,000.00 de pesos M/Cte y que para el caso de los contratos que corresponden a Entregable ó Convenio, equivale al: 0%							
15. LIQUIDACIÓN DE APORTES							
Liquidación de aportes a sistema de salud y pesión. Valor neto para la liquidación S.S				\$ 11.388.000,00			
Liquidación mensual de aportes				Aporte del periodo cobrado			
Periodo de pago				Febrero de 2026			
Aporte a sistema de salud (12,5% del 40%)				\$ 571,700.00			
Aporte a sistema de pensión (16% del 40%)				\$ 731,900.00			
Aporte ARL, Nivel de Riesgo				243.6	\$ 111,500.00		
TOTAL				\$ 1,415,100.00			
15.1. Numero de Planilla		68265959 - 68345703		146505125 - 147410489			
16. OBSERVACIONES							
EL APORTE A ARL PARA ESTE MES CORRESPONDE A \$ 111500. EL APORTE A CCF PARA ESTE MES CORRESPONDE A \$. Y EL APORTE PARA AFC PARA ESTE MES CORRESPONDE A \$0.							
17. INFORMACIÓN CONTRACTUAL							
Periodo de cobro del	del 1 al 28 de febrero		Pago No.	2			
Valor inicial contratado			\$ 130,962,000.00				
Valor Adición			\$ 0,000				
Valor Reducción			\$ 1,138,800.00				
Valor Actual del Contrato			\$ 129,823,200.00				
Valor Cobrado			\$ 4,555,200.00				
Saldo por Cobrar			\$ 125,268,000.00				
18. SUPERVISOR							
CLAUDIA LILIANA CORTES LÓPEZ							

18.1 Firma Supervisión			
18.2 Apoyo Supervisión		18.3 Gestor de Proyecto	
19. REQUIERE ACTA DE LIQUIDACIÓN	NO	20. EFECTUAR PAGO EN	CUENTA BANCARIA AHORROS
21. ¿REQUIERE ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA?	NO	22. Banco 23. No. Cuenta	Banco Caja Social 24041976407

24. ANEXOS PARA EFECTUAL EL PAGO					
	Factura	X	Informe GCO-FT-017		Formato AFC
X	Planillas de aporte Seguridad Social		Poliza de Anticipo		Factura Electrónica
	Entrada al almacén		Informe Final GCO-FT-017		Paz y Salvo
	Acta de terminación anticipada		Certificación de Obligación a Declarar Renta y Beneficiarios a cargo		Parafiscales



CLAUDIA LILIANA CORTES LÓPEZ
Profesional especializado 2028-22

Elaboró:	MANUEL ALEJANDRO RUBIO GARCIA	CARGO:	CO1.PCCNTR.8876166	FECHA:	17/03/2026
Revisó:	CLAUDIA LILIANA CORTES LÓPEZ	CARGO:	Profesional especializado 2028-22	FECHA:	17/03/2026
Aprobó:	CLAUDIA LILIANA CORTES LÓPEZ	CARGO:	CO1.PCCNTR.8876166	FECHA:	17/03/2026
Firmó:	CLAUDIA LILIANA CORTES LÓPEZ	CARGO:	Profesional especializado 2028-22	FECHA:	17/03/2026

	Entrega de informes y/o productos de la ejecución del contrato	Código	GCO-FT-017
		Versión	1
		Fecha	31/10/2013

1. Información Básica del Contrato					
Contratista		Contrato	Número de cobro	Mes	Valor por cobrar
Manuel Alejandro Rubio Garcia		CO1.PCCNTR.8876166	2	del 1 al 28 de febrero	\$ 11.388.000,00
Objeto contractual	DOTA_060 DOTA_060 Prestar servicios profesionales a la UPRA para apoyar la elaboración de lineamientos, criterios e instrumentos de Ordenamiento Social de la Propiedad Rural desde el componente socioeconómico en territorios priorizados de conflictos de ordenamiento productivo y social de la propiedad rural.				
2. Actividades ejecutadas de conformidad con las Obligaciones del Contrato					
Obligación		Actividad	Soporte		
Apoyar el proceso de análisis de conflictos de ordenamiento social y productivo de la tierra rural desde el componente agropecuario en los territorios priorizados, incluyendo la utilización de fuentes de información de mayor nivel de detalle existente en dichas zonas		se recibió retroalimentación de la propuesta de Plan de trabajo y cronograma del contrato. Se ajusto la versión inicial , se realizó un cronograma de trabajo y, se asoció con cada una de las funciones de contrato de manera detallada.	Propuesta de plan de Trabajo MARG en versión corregida con cronograma y funciones. https://upra-my.sharepoint.com/:f/g/personal/manuel_rubio_upra_gov_co/IgBt6LeVS8JPT79JPq27e3UEAX-ON4tkxJmIQGHG7NzJ_bc?e=0foMBm		
Apoyar la validación de los resultados del análisis de conflictos en territorios seleccionados desde el componente agropecuario y la articulación interinstitucional proponiendo mejoras a la metodología y las mediciones diseñadas para el efecto, junto con las propuestas normativas que se consideren adecuadas		Se realizó una aproximación a los elementos que pueden componer la dimensión socioeconómico de la metodología POSI. Se hace especial énfasis en la Función Social y Ecológica de la Propiedad Rural.	Documento analítico de la dimensión socioeconomica de la FUSEPR		
Apoyar a la UPRA en la articulación interinstitucional en temas de OSP considerando, entre otros, los resultados obtenidos en la estimación de predios presuntamente ociosos, improductivos o subutilizados.		No se desarrolló tareas en este período			
Apoyar la elaboración, revisión y ajuste de estudios, documentos, conceptos técnicos, presentaciones, informes, estrategias y herramientas de difusión, mapas, boletines, atención de respuestas a peticionarios sobre las temáticas de OSP y Mercado de Tierras, definidos por el supervisor del contrato		Se realizó una aproximación a los elementos que pueden componer la dimensión socioeconómico de la OPS.	Documento analítico de la dimensión socioeconomica de la OPS		
Apoyar la interacción y articulación con los proyectos institucionales y equipos de trabajo intra e interinstitucionales, los trabajos de campo y el diligenciamiento		Asistí a las reuniones introductorias de Conformación y administración de las TRD en el repositorio institucional. Asimismo en las reuniones se realizó la	01_LANovRepos_20260219 01_LAAdminTRD_20260210		

de formatos del sistema de gestión integrado de la UPRA para los documentos técnicos y productos definidos por el supervisor del contrato	presentación de iniciativas y variables que pueden apoyar el proceso como lo es el desarrollo que realiza en grupo de mercado de tierras de OSP. De igual manera asisití a Novedades del repositorio con corte a enero de 2026.	
Apoyar la búsqueda de nuevas fuentes de información de OSP, análisis de las mismas, su socialización y vinculación con el resto de las temáticas de la DOPMT y de la entidad.	Se realizó propuesta de estructura del documento de extranjerización.	Documento analítico de extranjerización Estructura artículo extranjerización_20260228. Síntesis Land Matrix V1_20260219. Análisis de Frecuencia de Fuentes de Datos_20260219
Contratista		Supervisor
Manuel Alejandro Rubio Garcia		CLAUDIA LILIANA CORTES LÓPEZ

Elaboró:	MANUEL ALEJANDRO RUBIO GARCIA	CARGO:	CO1.PCCNTR.8876166	FECHA:	17/03/2026
Revisó:	CLAUDIA LILIANA CORTES LÓPEZ	CARGO:	Profesional especializado 2028-22	FECHA:	17/03/2026
Aprobó:	CLAUDIA LILIANA CORTES LÓPEZ	CARGO:	CO1.PCCNTR.8876166	FECHA:	17/03/2026
Firmó:	CLAUDIA LILIANA CORTES LÓPEZ	CARGO:	Profesional especializado 2028-22	FECHA:	17/03/2026



Agencia Nacional
de Contratación Pública
Colombia Compra Eficiente

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

[Aumentar el contraste](#)



UTC -5
Manuel Alejandro...



Cancelar

Evaluación de la

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

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☒ SI ☐ NO							
Id de pago	Número de factura	Código de autorización	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	Pago Enero	AC.5523100.000001	20 días de tiempo transcurrido <small>(24/02/2026 9:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	19 días de tiempo transcurrido <small>(25/02/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)</small>	4.555.200 COP	Pagado	
Pago 002	-	AC.5523100.000002	-	-	-	Pendiente de registro	

<

Evaluación de la

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ INICIO DE CONTRATO CO1.PCCNTR.8876166.pdf	INICIO DE CONTRATO CO1.PCCNTR.8876166.pdf	Proveedor De:
☐ Consulta de póliza MANUEL ALEJANDRO RUBIO GARCÍA.pdf	Consulta de póliza MANUEL ALEJANDRO RUBIO GARCÍA.pdf	Comprador De:
☐ Solicitud RP (17).pdf	Solicitud RP (17).pdf	Comprador De:
☐ CERTIFICADO AFILIACIÓN ARL MANUEL ALEJANDRO RUBIO GARCÍA.pdf	CERTIFICADO AFILIACIÓN ARL MANUEL ALEJANDRO RUBIO GARCÍA.pdf	Comprador De:
☐ Orden de pago Enero 2026-MARG.pdf	Orden de pago Enero 2026-MARG.pdf	Proveedor De:
☐ RP 13426 MODIFICADO - 12032026 - DOTA 60.pdf	RP 13426 MODIFICADO - 12032026 - DOTA 60.pdf	Comprador De:

Cancelar

<

Evaluación de la

Borra

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80769843	MANUEL ALEJANDRO RUBIO GARCIA	CRA 105 F 71 A 04	4359868	marubioga@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		68265959	17/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$1.327.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	569.500	0		0		0	6	2.200	0	571.700	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
230301	Porvenir	800224808-8	729.000	0	0	0	0	6	2.900	0	731.900	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	23.800				23.800	6	100	23.900			238	23.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	569.500	571.700
Pensión	1	729.000	731.900
Riesgos Laborales	1	23.800	23.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.322.300	1.327.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80769843	MANUEL ALEJANDRO RUBIO GARCIA		CRA 105 F 71 A 04	4359868	marubioga@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		68265959	17/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$0	\$1.327.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludgo	Extranjero	Colomb. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	USP	VST	SN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 80769843	RUBIO GARCIA MANUEL ALEJANDRO	59	0		N																	230301	4.556.000	30	729.000	0	0	0	0	EPS008	4.556.000	30	569.500	14-11	4.556.000	30	1	23.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Manuel Rubio <marubioga@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 146505125

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: marubioga@gmail.com

16 de marzo de 2026 a las 19:29

**¡Hola, Manuel Alejandro Rubio García!****Estado de la Transacción:** **Aprobada ****Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 1.327.500**Empresa:** COMPENSAR-OI**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**Fecha de la transacción:** 16/03/2026**CUS:** 146505125

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80769843	MANUEL ALEJANDRO RUBIO GARCIA	CRA 105 F 71 A 04	4359868	marubioga@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
68265959	17/03/2026	68345703	17/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	N	\$0	\$87.600	

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					

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	

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	87.200				87.200	6	400	87.600			872	87.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	87.200	87.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	87.200	87.600

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80769843	MANUEL ALEJANDRO RUBIO GARCIA		CRA 105 F 71 A 04	4359868	marubioga@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
68265959	17/03/2026	68345703	17/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	N	\$0	\$87.600	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

PAGADA



Carolina Suárez <carolasuarez@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 147410489

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: carolasuarez@gmail.com

17 de marzo de 2026 a las 7:40

**¡Hola, ANDREA CAROLINA SUAREZ PEREZ!****Estado de la Transacción:** Aprobada **Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 87.600**Empresa:** COMPENSAR-OI**Descripción:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**Fecha de la transacción:** 17/03/2026**CUS:** 147410489

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/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."