INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA

TESORERIA

COMPROBANTE DE EGRESO PARA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA No. 20489

Beneficiario: ALMAVID SALUD S.A.S.

NIT/C.C. 900,910,289.0 Tel: 6043220501

Fecha: 04/12/2023

Valor: 332,100

Orden(es) de Pago:

1430

Facturas:

FVE35364 FVE35627 FVE35907

Detalle

Cod.Cuenta	Nombre Cuenta	Valor Débito	Valor Crédito
240101	Bienes y servicios	332,100	0
1110060505	10071 BANCOLOMBIA 4913		332,100
	Sumas Iguales	**332,100**	**332,100**

Valor en Letras TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIEN PESOS M.C.********

TATIANA MARINA CORREA SANCHEZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FIN.

IVAN DARIO ARIAS BOHORQUEZ
TESORERO

	ORDEN DE PAGO INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA NIT 900.425.129-0	CÓDIGO F-GF-02 VERSIÓN 1

INFORMACION DEL PAGO

CONTRATO No.	067-2023	**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**	692

OBJETO:

Contratar los servicios de una IPS para realizar exámenes médicos ocupacionales periódicos, ingreso y egreso a los funcionarios públicos del Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia ICPA.

FACTURAS No.	FVE35364-FVE35627-FVE35907	**Obligación No.**	1430
		Pago No.	2

FECHA DE ELABORACION:						**A FAVOR DE:**	ALMAVID SALUD S.A.S
DIA	01	MES	12	AÑO	2023	**NIT**	900,910,289.0

CUENTA BANCARIA PAGADORA:	**SUBTOTAL:**	**$ 369,000**
	IVA	**$ -**
	TOTAL	**$ 369,000**

TOTAL EN LETRAS:	TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL PESOS M.C.

Vo. Bo. SUBD. ADMINISTRATIVA Y FRA. Tatiana Correa Sánchez	**FIRMA ORDENADOR DEL GASTO** Juan Correa Mejía Director
PREPARADO POR Juan Pablo Carvajal Chica	**TESORERO** Iván Darío Arias Bohórquez

FECHA APROBACIÓN : 30 11 2023 OBLIGACIÓN Nro: 1430

DEPENDENCIA :
PRESUPUESTO

BENEFICIARIO :
ALMAVID SALUD S.A.S.

NIT:
900,910,289.

DIRECCIÓN :
CL 53 C SUR 43 74

TELÉFONO:
6043220501

FACTURAS :

No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento
FVE35364	09/11/2023	09/11/2023	09/12/2023	FVE35627	20/11/2023	20/11/2023	20/12/2023
FVE35907	28/11/2023	28/11/2023	28/12/2023				

Nro. COMPROMISO :
692 692 692

RUBROS:

Cod. Rubro	Valor	Cod. Rubro	Valor
105 999999-0-1010-C99999-9999	73,000	105 999999-0-1010-C99999-9999	245,000
105 999999-0-1010-C99999-9999	51,000		

DESCRIPCION :
Contratar los servicios de una IPS para realizar exámenes médicos ocupacionales periódicos, ingreso y egreso a los funcionarios publico del Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia – ICPA. Cto 067-2023.

DETALLE CONTABLE :

Tipo Plan	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	51080305	CAPACITACIÓN, BIENESTAR S	900,910,289.	1255200	369,000	
NIIF	2436270510	Retención ICA tarifa 2x1000	900,910,289.			738
NIIF	24072220	Estampilla propolitécnico 0,4%	900,910,289.			1,476
NIIF	24072225	ESTAMPILLA I.U.E. 0.4%	900,910,289.			1,476
NIIF	24072230	ESTAMPILLA IU DIGITAL 0.4%	900,910,289.			1,476
NIIF	24072210	Estampilla prodesarrollo 0,6%	900,910,289.			2,214
NIIF	24072205	Estampilla prohospital 1%	900,910,289.			3,690
NIIF	24079005	Tasa Pro Deporte y Recreación 1%	900,910,289.			3,690
NIIF	24072215	ESTAMPILLA PROANCIANO 2%	900,910,289.			7,380
NIIF	24360505	Servicios Generales del 4%	900,910,289.			14,760
NIIF	240101	Bienes y servicios	900,910,289.			332,100
				SUMAS IGUALES	369,000	369,000

VALOR EN LETRAS:
TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIEN PESOS M.C.

VALOR NETO:
332,100=

GIRAR O CONSIGNAR A NOMBRE DE: **EN LA CUENTA:** **DE LA ENTIDAD:**

ELABORÓ: Juan Pablo Carvajal Chica **REVISÓ:**
C.C 71,363,365 C.C

Sec cp 063. 2023
P. 4-5-6

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FVE35364
FECHA: 09/11/2023 10:16:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 09/12/2023

ALMAVID SALUD S.A.S.

NIT : 900910289-0
CALLE 53 C SUR 43 - 74. ALTO DE LAS FLORES
Tel: 3220501
Envigado, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

Cliente: INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA

NIT : 900425129 - 0
CR 51 52 03 ED PALACIO DE LA CULTURA. MEDELLIN
Tel: 3147090958
Medellín, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

CUFE: 645798i633f033deaceb5f60d489cc1fd307cf221953e919cceb499b989a57e87e6436038f8021c40767baa6aa6cb03c

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
1	890202-2	EVALUACION MEDICA PERIODICA CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	3,00	$ 22.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 66.000,00
2	890307	OPTOMETRIAS	3,00	$ 16.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 48.000,00
3	954107-1	AUDIOMETRIA CLINICA	3,00	$ 13.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 39.000,00
4	905727-1	PRUEBA TOXICOLOGICA 2 PARAMETROS	2,00	$ 20.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 40.000,00
5	PS-001	EVALUACIÓN PSICOSENSOMÉTRICA	2,00	$ 26.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 52.000,00

Subtotal	**$ 245.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 245.000,00**

Numeración autorizada del FVE30649 al FVE40000 resolución DIAN #18764050158513 del 2023-06-07 hasta 2024-06-07.

Firma digital:
S/DKz+jl6iGf7+1H+wCZ5YkZ/GkmK+7YxiP3N98/Oy2b2exJ940GJ6WIB2JYdbWgjD8vt1QX7wHfNvzmvqAzSVKOMZJUQ6F1O4ovVpgNFkI2LZHjhLSBmIvo7KQCKq/1RN3Ek522c3FEsn6FFuNHzAXklOah7vfEAC0bqz+YwTpjTHa7FycTlk9UXhFb83RAKXVuHG++SUB9rL307bi4S4YpdRE6YLp5Ad84IrVkm2aa0iG6zX4vhN+36ImS+QSwr2jUs0rZwn2UBA2jMY3IfZJBAQlf8RLOcidprp8gXg3FePGcTi9zrPj/gL2Rf6ml5kxt0Y+L9h8MpaU72Syqqg==

Observación:
El valor unitario de los procedimientos corresponde al valor pactado por paquete. Los servicios de las IPS que prestan servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, están sometidos a tarifa de retención del 4%, tarifa general por servicios, persona jurídica. Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigible a su vencimiento y causa interés de mora (Art 884 del CC) y su valor máximo autorizado por la ley (Art 774 del CC) Autorizo expresamente a ALMAVID SALUD S.A.S. para que en caso de incumplimiento de las obligaciones sea reportado a Datacredito, Procredito ocualquier otro. Igualmente autorizo a ALMAVIDSALUD S.A.S., conforme a la ley 1256, lleve a cabo los trámitescorrespondientes. La factura se considera irrevocablemente aceptada si pasados 10 días del recibo de la misma no se devuelve o se hace el reclamo por escrito. ***** Bienestar construido para su empresa. ***** INFORMACIÓN PARA EL PAGO DE SUS FACTURAS CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA: Titular de la cuenta: Almavid Salud S.A.S. Cuenta de ahorros: 333-511806-63 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA: Titular de la cuenta: Almavid Salud S.A.S. Cuenta de ahorros: 036580272197 Nota: Todos los pagos deben ser notificados a contabilidad@almavidsalud.com adjuntando el comprobante. Impresor de la factura: AVANCES SOFTWARE S.A.S. NIT: 900372288-4

El valor unitario de los procedimientos corresponde al valor pactado por paquete. Los servicios de las IPS que prestan servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, están sometidos a tarifa de retención del 4%, tarifa general por servicios, persona ju

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FVE35627
FECHA: 20/11/2023 09:23:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 20/12/2023

ALMAVID SALUD S.A.S.

NIT : 900910289-0
CALLE 53 C SUR 43 - 74. ALTO DE LAS FLORES
Tel: 3220501
Envigado, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

Cliente: INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA

NIT : 900425129 - 0
CR 51 52 03 ED PALACIO DE LA CULTURA. MEDELLIN
Tel: 3147090958
Medellín, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

CUFE: a81d2c5ef8437954c02c71e6410b49f3ec6326b6c6ae6ac7baef26a19881f4fed94ad476c2788183995a5b7aaa678d2b

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
1	890202-2	EVALUACION MEDICA PERIODICA CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	1,00	$ 22.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 22.000,00
2	890307	OPTOMETRIAS	1,00	$ 16.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 16.000,00
3	954107-1	AUDIOMETRIA CLINICA	1,00	$ 13.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 13.000,00
4	890202-3	EVALUACION MEDICA DE RETIRO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	1,00	$ 22.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 22.000,00

Subtotal	$ 73.000,00
Descuento	$ 0,00
IVA	$ 0,00
Total	**$ 73.000,00**

Numeración autorizada del FVE30649 al FVE40000 resolución DIAN #18764050158513 del 2023-06-07 hasta 2024-06-07.

Firma digital:
lL8tZ/LYn/aXv5krvOQouCp3lSEHjsyvX07AqxJHcvOzP3khplrEt1pA6EmkRhYgG87QyqBmsgmbtA8s/lUpfJ9R1OkW9npFKLPbZc6JLFz20PcqggQ+iIuDva3a43rVZqgGx
14uDm/a64YFlVEZKVCx2wcmWhO731RYl43+bnzTStjY6uavexl2jHmZCWCnjW3KNlg5Pnd3BjuPVgcTPFhywR4lF9y07xRYv68WirGUR9QaT18TFo5r72N4z1cXZ4Gn0
VP/jpaUYj+Hk2XYT3bykLoJP+Fp6xmMzw/Yw+0DVXC5yuW1DhfF5lXWY5SjlekrL9jdhHlFCnWwh6cZFA==

Observación:
El valor unitario de los procedimientos corresponde al valor pactado por paquete. Los servicios de las IPS que prestan servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, están sometidos a tarifa de retención del 4%, tarifa general por servicios, persona jurídica. Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigible a su vencimiento y causa interés de mora (Art 884 del CC) y su valor máximo autorizado por la ley (Art 774 del CC) Autorizo expresamente a ALMAVID SALUD S.A.S. para que en caso de incumplimiento de las obligaciones sea reportado a Datacredito, Procredito ocualquier otro. Igualmente autorizo a ALMAVIDSALUD S.A.S., conforme a la ley 1256, lleve a cabo los trámitescorrespondientes. La factura se considera irrevocablemente aceptada si pasados 10 días del recibo de la misma no se devuelve o se hace el reclamo por escrito. ***** Bienestar construido para su empresa. ***** INFORMACIÓN PARA EL PAGO DE SUS FACTURAS CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA: Titular de la cuenta: Almavid Salud S.A.S. Cuenta de ahorros: 333-511806-63 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA: Titular de la cuenta: Almavid Salud S.A.S. Cuenta de ahorros: 036580272197 Nota: Todos los pagos deben ser notificados a contabilidad@almavidsalud.com adjuntando el comprobante. Impresor de la factura: AVANCES SOFTWARE S.A.S. NIT: 900372288-4

El valor unitario de los procedimientos corresponde al valor pactado por paquete. Los servicios de las IPS que prestan servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, están sometidos a tarifa de retención del 4%, tarifa general por servicios, persona ju

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: FVE35907
FECHA: 28/11/2023 11:05:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 28/12/2023

ALMAVID SALUD S.A.S.

NIT : 900910289-0
CALLE 53 C SUR 43 - 74. ALTO DE LAS FLORES
Tel: 3220501
Envigado, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

Cliente: INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA

NIT : 900425129 - 0
CR 51 52 03 ED PALACIO DE LA CULTURA. MEDELLIN
Tel: 3147090958
Medellín, Antioquia, CO
Régimen Ordinario

CUFE: cf4f165559d88b74b0925e901d46f581567e07a89db22aa24703f24e199734c3a9c0f1e288a787f2aedf21fd5e95abbe

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
1	890202-3	EVALUACION MEDICA DE RETIRO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR	1,00	$ 22.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 22.000,00
2	890307	OPTOMETRIAS	1,00	$ 16.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 16.000,00
3	954107-1	AUDIOMETRIA CLINICA	1,00	$ 13.000,00	0,00 %	$ 0,00	0,00 %	$ 13.000,00

Subtotal	**$ 51.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	**$ 0,00**
Total	**$ 51.000,00**

Numeración autorizada del FVE30649 al FVE40000 resolución DIAN #18764050158513 del 2023-06-07 hasta 2024-06-07.

Firma digital:
aHl8cDJDUt8lS7RuV4HiKonWn98O+pEbE7Mj9zPkFOFpna8lwH2bi4X1yICl/QW7MedouhG9gxg0Gv/ABM/d5blxHyR2itOsRWlvmShoGKDvGHdXqaqlXvKc3KQydwtb
Mw3l7+FYOgBz4EEZd+Hapnn5m1Jmk3m3xc1i2anV3M37d5bIVqLaBxlMYBBTtCpO1W6QXMJ7QY4LXJmpwjnntpOH2vUaaRMlwWHc/LQGjOEtX9JzIli8A7Evr8hY1i5
q9RKvltmgVtfxZH6j0JR6O9l3o44BYGe4IbWiLWLqLVKAmMPjjQtNVomG0zIQnVqB3GfXO5jEJ30s47v2Xlr3Gg==

Observación:
El valor unitario de los procedimientos corresponde al valor pactado por paquete. Los servicios de las IPS que prestan servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, están sometidos a tarifa de retención del 4%, tarifa general por servicios, persona jurídica. Esta factura se asimila a una letra de cambio. Es exigible a su vencimiento y causa interés de mora (Art 884 del CC) y su valor máximo autorizado por la ley (Art 774 del CC) Autorizo expresamente a ALMAVID SALUD S.A.S. para que en caso de incumplimiento de las obligaciones sea reportado a Datacredito, Procredito ocualquier otro. Igualmente autorizo a ALMAVIDSALUD S.A.S., conforme a la ley 1256, lleve a cabo los trámitescorrespondientes. La factura se considera irrevocablemente aceptada si pasados 10 días del recibo de la misma no se devuelve o se hace el reclamo por escrito. ***** Bienestar construido para su empresa. ***** INFORMACIÓN PARA EL PAGO DE SUS FACTURAS CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA: Titular de la cuenta: Almavid Salud S.A.S. Cuenta de ahorros: 333-511806-63 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA: Titular de la cuenta: Almavid Salud S.A.S. Cuenta de ahorros: 036580272197 Nota: Todos los pagos deben ser notificados a contabilidad@almavidsalud.com adjuntando el comprobante. Impresor de la factura: AVANCES SOFTWARE S.A.S. NIT: 900372288-4

El valor unitario de los procedimientos corresponde al valor pactado por paquete. Los servicios de las IPS que prestan servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, están sometidos a tarifa de retención del 4%, tarifa general por servicios, persona ju

	BALANCE DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA	Código: F-JU-12 Versión: 1 Página 1 de 1

Fecha:	**2023-11-28**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	067-2023
Objeto del contrato:	*CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UNA IPS PARA REALIZAR EXáMENES MéDICOS OCUPACIONALES PERIóDICOS, INGRESO Y EGRESO A LOS FUNCIONARIOS PúBLICOS DEL INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA ICPA.*
Valor Inicial del Contrato:	APORTE ICPA $ 2.903.000.00 ($ 2.903.000.00) - DOS MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL PESOS
Adiciones:	Ninguna
Valor final del Contrato:	($ 2.903.000.00) - DOS MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL PESOS
Plazo:	CINCO (5) MESES - VEINTE (20) DIAS
Supervisor:	Tatiana Correa
Contratista:	ALMAVID SALUD S.A.S - NIT 900910289
Fecha de inicio:	2023-07-11
Fecha de terminación:	2023-12-31

1. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

OBLIGACIÓN/ ACTIVIDAD/ ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

Contratar los servicios de una IPS para realizar exámenes médicos ocupacionales periódicos, ingreso y egreso a los funcionarios públicos del Instituto de Cultura y Patrimonio de Antioquia ICPA.

MES: 4.0

Porcentaje ponderado de la actividad con respecto al contrato 100.00 %

SEGUIMIENTO ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**% CUMPL. ACTIVIDAD**	**% ACUMULADO**
	25.00 %	50.00 %

Se realizan los exámenes periódicos y de egreso, a los funcionarios del ICPA

MUNICIPIO(S)DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	**CANTIDAD**
Medellín(Valle de Aburrá) ,	1.0

OBLIGACIÓN/ ACTIVIDAD/ ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

Realizar los exámenes médicos ocupacionales periódico y de egresos ocupacionales de acuerdo a la siguiente tabla: EXÁMEN MÉDICO PERIODICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR CANTIDAD Optometría 47 (ICPA) Audiometría 47 (ICPA) Examen Psicosensometría 2 (En sede IPS) Examen Periódico de Egreso 6 (En sede IPS) Toxicología (drogas x2) 47 (en el ICPA)

MES: 4.0

Porcentaje ponderado de la actividad con respecto al contrato 100.00 %

SEGUIMIENTO ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**% CUMPL. ACTIVIDAD**	**% ACUMULADO**
	25.00 %	50.00 %

Se desarrollo la actividad con satisfacción

MUNICIPIO(S)DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	**CANTIDAD**
Medellín(Valle de Aburrá) ,	1.0

OBLIGACIÓN/ ACTIVIDAD/ ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

La IPS, deberá de expedir certificado de la condición de salud física del funcionario, para poder determinar las acciones pertinentes que mejoren entorno donde se desempeñan las actividades diarias

MES: 4.0

Porcentaje ponderado de la actividad con respecto al contrato 100.00 %

SEGUIMIENTO ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**% CUMPL. ACTIVIDAD**	**% ACUMULADO**
	25.00 %	50.00 %

Seda cumplimiento a lo contratado

MUNICIPIO(S)DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	**CANTIDAD**
Medellín(Valle de Aburrá) ,	1.0

OBLIGACIÓN/ ACTIVIDAD/ ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

El certificado debe contener: descripción de las restricciones existentes, ante qué condiciones, funciones, factores o agentes de riesgo se producen, indicando si son temporales o permanentes y las recomendaciones que sean pertinentes. A demás de tener: • Fecha de la realización del examen. • Datos de identificación y sociodemográficos del funcionario. • Nombre del profesional que realiza el examen médico. • Información que identifique al empleador. • Nombre de la entidad correspondiente a la administradora de pensiones, salud y riesgos profesionales a las cuales está afiliada el funcionario.

MES: 4.0

Porcentaje ponderado de la actividad con respecto al contrato 100.00 %

SEGUIMIENTO ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**% CUMPL. ACTIVIDAD**	**% ACUMULADO**
	25.00 %	50.00 %

Se entregaron los cargos de los funcionarios

MUNICIPIO(S)DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD	**CANTIDAD**
Medellín(Valle de Aburrá) ,	1.0

OBLIGACIÓN/ ACTIVIDAD/ ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

Datos correspondientes al diligenciamiento de la anamnesis, haciendo énfasis en la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales y su atención, así como en antecedentes ocupacionales, indicando nombre de la empresa, actividad económica, sección, cargo u oficio, descripción de tareas o funciones y anexando todo

29 NOV 2023

Dona Alvarez-P

Dona Mary Alvarez Posada
Apoyo supervisión y/o interventoría

Tatiana Correa Imprimir

Certificación

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, NATALIA CARDONA ZAPATA, identificada con cédula de ciudadanía No 1.128.264.528, en mi condición de Representante Legal de ALMAVID SALUD SAS, identificada con Nit 900910289-0, certifico que, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Envigado, a los 20 días del mes de noviembre de 2023.

Natalia Cardona Z.

NATALIA CARDONA ZAPATA
C. C. 1.128.264.528
REPRESENTANTE LEGAL

enlace operativo

Información de la Planilla Guardada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha Creación Informe	2023-10-25, 2:41:20 PM
Fecha Guardada	2023-10-18, 09:37:52 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	ALMAVID SALUD SAS
NIT	NI 900910289
Código Sucursal (Nombre)	
Referencia de Pago/ Número Planilla	66447960
Tipo de Planilla	E
Valor	$ 21.012.400

Nit	Código	Administradora	Afiliados	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
N800224808	230301	PORVENIR	8	$ 1.539.600	$ 3.200	$ 1.542.800
N800229739	230201	PROTECCION	18	$ 8.632.400	$ 17.900	$ 8.650.300
N900336004	25-14	COLPENSIONES	9	$ 2.946.300	$ 6.100	$ 2.952.400
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 441.000	$ 1.000	$ 442.000
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	6	$ 528.000	$ 1.100	$ 529.100
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	2	$ 80.000	$ 200	$ 80.200
N800088702	EPS010	EPS SURA	30	$ 2.883.400	$ 6.000	$ 2.889.400
N890903790	14-11	ARL SURA	38	$ 569.400	$ 1.200	$ 570.600
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	37	$ 3.348.600	$ 7.000	$ 3.355.600
			SubTotales:	$ 20.968.700	$ 43.700	
			Total a Pagar:			$ 21.012.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

EXPERTOS en PILA

SuAporte | Prefactura

enlace operativa

Fecha creación reporte: 2023-10-18, 09:47:20 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 66447960

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

Fecha limite de pago: 2023-10-23

GUARDADA 18/10/2023

DATOS DEL APORTANTE

ızón Social	ALMAVID SALUD SAS	**Dirección**	CL 53C SUR #43 - 74		
ocumento	NI900910289	**Teléfono**	3220501		
po de Empresa	EMPLEADOR	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	42
po Persona	JURÍDICA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
udad	ENVIGADO	**Identificación**	CC1128277401		
epresentante Legal	MARTINEZ MONSALVE STEFANNY				

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
dentificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
32297783	MONTOYA CANO ANA MARIA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 1,200,000	$ 192,000	NUEVA EPS	$ 1,200,000	$ 48,000	ARL SURA	$ 1,200,000	$ 29,300	COMFAMA	$ 1,200,000	$ 48,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 317,300
43190175	GONZALEZ RICO LUZ MARIA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 1,600,000	$ 256,000	EPS SURA	$ 1,600,000	$ 64,000	ARL SURA	$ 1,600,000	$ 8,400	COMFAMA	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 392,400
43264721	LOAIZA OSPINA MILENA PATRICIA	01	00										X						0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 1,313,830	$ 210,300	EPS SURA	$ 1,313,830	$ 52,600	ARL SURA	$ 1,313,830	$ 6,900	COMFAMA	$ 1,313,830	$ 52,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 322,400
45534065	BENITEZ PEREZ MARIA ISABEL	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 5,500,000	$ 935,000	EPS SURA	$ 5,500,000	$ 220,000	ARL SURA	$ 5,500,000	$ 28,800	COMFAMA	$ 5,500,000	$ 220,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,403,800
52448348	AGUDELO CASTILLO MONICA MARIA	01	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 1,600,000	$ 256,000	EPS SURA	$ 1,600,000	$ 64,000	ARL SURA	$ 1,600,000	$ 8,400	COMFAMA	$ 1,600,000	$ 64,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 392,400
71389796	PEREZ VILORIA MANUEL FERNANDO	01	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 3,437,500	$ 550,000	EPS SURA	$ 3,437,500	$ 137,500	ARL SURA	$ 3,437,500	$ 18,000	COMFAMA	$ 3,437,500	$ 137,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 843,000
1000085240	MENDEZ MONTOYA SHARA VANESSA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 1,900,000	$ 304,000	NUEVA EPS	$ 1,900,000	$ 76,000	ARL SURA	$ 1,900,000	$ 46,300	COMFAMA	$ 1,900,000	$ 76,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502,300
1000760593	SALDARRIAGA JARAMILLO MARIA CAMILA	01	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 1,200,000	$ 192,000	EPS SURA	$ 1,200,000	$ 48,000	ARL SURA	$ 1,200,000	$ 8,300	COMFAMA	$ 1,200,000	$ 48,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294,300
1000885467	HERRERA MONTOYA ANLLY MELISA	01	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 1,200,000	$ 192,000	EPS SURA	$ 1,200,000	$ 48,000	ARL SURA	$ 1,200,000	$ 8,300	COMFAMA	$ 1,200,000	$ 48,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294,300
1007292305	ACEVEDO CARDENAS CINDY YAMILE	01	00																0	26	26	26	26	COLPENSIONES	$ 1,040,000	$ 166,400	EPS SURA	$ 1,040,000	$ 41,600	ARL SURA	$ 1,040,000	$ 5,500	COMFAMA	$ 1,040,000	$ 41,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255,100
1007292305	ACEVEDO CARDENAS CINDY YAMILE	01	00														X		0	4	4	4	4	COLPENSIONES	$ 154,667	$ 24,800	EPS SURA	$ 154,667	$ 6,200	ARL SURA	$ 154,667	$ 0	COMFAMA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31,000
1007292305	ACEVEDO CARDENAS CINDY YAMILE	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 4,000,000	$ 640,000	NUEVA EPS	$ 4,000,000	$ 160,000	ARL SURA	$ 4,000,000	$ 20,900	COMFAMA	$ 4,000,000	$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 980,900
1007340334	DIAZ LOPEZ IVANNA	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1,300,000	$ 208,000	EPS SURA	$ 1,300,000	$ 52,000	ARL SURA	$ 1,300,000	$ 8,800	COMFAMA	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318,800
1013538405	GONZALEZ AGUIRRE ZARYTH YARELLY	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1,300,000	$ 208,000	EPS SURA	$ 1,300,000	$ 52,000	ARL SURA	$ 1,300,000	$ 8,800	COMFAMA	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318,800
1017172676	SOTO QUICENO ISABEL CRISTINA	01	00	X															0	20	20	20	20	COLFONDOS	$ 800,000	$ 128,000	SALUD TOTAL EPS	$ 800,000	$ 32,000	ARL SURA	$ 800,000	$ 4,200	COMFAMA	$ 800,000	$ 32,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196,200
1017179420	OSORIO OSPINA CINDY PAOLA	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1,200,000	$ 192,000	EPS SURA	$ 1,200,000	$ 48,000	ARL SURA	$ 1,200,000	$ 6,300	COMFAMA	$ 1,200,000	$ 48,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294,300
1017226330	MARTINEZ BEDOYA ALIX JHOJANNA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 1,500,000	$ 240,000	NUEVA EPS	$ 1,500,000	$ 60,000	ARL SURA	$ 1,500,000	$ 7,900	COMFAMA	$ 1,500,000	$ 60,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 367,900
1020420159	LOPERA OSORIO LEIDY YULIET	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1,200,000	$ 192,000	SALUD TOTAL EPS	$ 1,200,000	$ 48,000	ARL SURA	$ 1,200,000	$ 6,300	COMFAMA	$ 1,200,000	$ 48,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294,300
1020481815	MUNERA MORENO VIVIANA	01	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 2,000,000	$ 320,000	NUEVA EPS	$ 2,000,000	$ 80,000	ARL SURA	$ 2,000,000	$ 10,500	COMFAMA	$ 2,000,000	$ 80,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 490,500
1026160965	LOPERA VILLA MARIANA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 1,300,000	$ 208,000	EPS SURA	$ 1,300,000	$ 52,000	ARL SURA	$ 1,300,000	$ 8,800	COMFAMA	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318,800
1026163161	MARTINEZ MIESTRA MANUELA	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1,300,000	$ 208,000	EPS SURA	$ 1,300,000	$ 52,000	ARL SURA	$ 1,300,000	$ 8,800	COMFAMA	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318,800
1035899206	RIVAS LOSADA KARLA MILDREY	01	00										X						0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 2,396,110	$ 383,400	EPS SURA	$ 2,396,110	$ 95,900	ARL SURA	$ 2,396,110	$ 12,600	COMFAMA	$ 2,396,110	$ 95,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587,800
1036621163	RIOS CEBALLOS MONICA YULIET	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1,300,000	$ 208,000	EPS SURA	$ 1,300,000	$ 52,000	ARL SURA	$ 1,300,000	$ 6,800	COMFAMA	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318,800
1038624153	GUTIERREZ GOMEZ PAOLA CAROLINA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 2,800,000	$ 448,000	EPS SURA	$ 2,800,000	$ 112,000	ARL SURA	$ 2,800,000	$ 14,700	COMFAMA	$ 2,800,000	$ 112,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 673,800
1038643711	ZAPATA OSORIO SANTIAGO	01	00										X						0	20	20	20	20	PROTECCION	$ 2,747,267	$ 439,600	EPS SURA	$ 2,747,267	$ 109,900	ARL SURA	$ 2,747,267	$ 14,400	COMFAMA	$ 2,747,267	$ 109,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 317,300
1037591232	CARDONA POSSO VANESSA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 1,200,000	$ 192,000	EPS SURA	$ 1,200,000	$ 48,000	ARL SURA	$ 1,200,000	$ 29,300	COMFAMA	$ 1,200,000	$ 48,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 317,300
1037593775	FRANCO GARCIA MARIA ALEJANDRA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 4,500,000	$ 720,000	EPS SURA	$ 4,500,000	$ 180,000	ARL SURA	$ 4,500,000	$ 23,900	COMFAMA	$ 4,500,000	$ 180,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,103,900
1037646554	PEREZ AGUIRRE MARIA ALEJANDRA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 1,303,334	$ 208,600	EPS SURA	$ 1,303,334	$ 52,200	ARL SURA	$ 1,303,334	$ 6,900	COMFAMA	$ 1,303,334	$ 52,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 319,900
1037646554	PEREZ AGUIRRE MARIA ALEJANDRA	01	00															X	0	17	17	17	17	PROTECCION	$ 996,667	$ 159,500	EPS SURA	$ 996,667	$ 39,900	ARL SURA	$ 996,667	$ 0	COMFAMA	$ 996,667	$ 39,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239,200
1039699705	RUANO GUTIERREZ DIANA MARCELA	01	00																0	13	13	13	13	PROTECCION	$ 996,667	$ 159,500	EPS SURA	$ 996,667	$ 39,900	ARL SURA	$ 996,667	$ 0	COMFAMA	$ 996,667	$ 39,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239,200
1040757400	CARDONA VELEZ DIANA	19	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 1,300,000	$ 208,000	EPS SURA	$ 1,300,000	$ 52,000	ARL SURA	$ 1,300,000	$ 6,800	COMFAMA	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318,800
1040757999	NIETO LOPEZ YULY NATALIA	01	00																0	0	30	30	0	NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	EPS SURA	$ 1,160,000	$ 145,000	ARL SURA	$ 1,160,000	$ 8,100	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151,100
1045112252	BARRERA CASTRILLON LILIANA ANDREA	01	00																0	15	15	15	15	PORVENIR	$ 652,340	$ 104,400	EPS SURA	$ 652,340	$ 26,100	ARL SURA	$ 652,340	$ 3,500	COMFAMA	$ 952,340	$ 38,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172,100
1089688009	SALAS SUAREZ NATALIA ANDREA	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1,300,000	$ 208,000	EPS SURA	$ 1,300,000	$ 52,000	ARL SURA	$ 1,300,000	$ 6,800	COMFAMA	$ 1,300,000	$ 52,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318,800
1102906501	MENESES VERGARA SAMUEL FRANCISCO	01	00										X						0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 4,180,851	$ 669,000	EPS SURA	$ 4,180,851	$ 167,300	ARL SURA	$ 4,180,851	$ 21,900	COMFAMA	$ 4,180,851	$ 167,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,025,500
1128264528	CARDONA ZAPATA NATALIA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 4,000,000	$ 640,000	EPS SURA	$ 4,000,000	$ 160,000	ARL SURA	$ 4,000,000	$ 20,900	COMFAMA	$ 4,000,000	$ 160,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 980,900
1128274207	ARANGO RUA NATHACIA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 6,000,000	$ 1,020,000	EPS SURA	$ 6,000,000	$ 240,000	ARL SURA	$ 6,000,000	$ 31,400	COMFAMA	$ 6,000,000	$ 240,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,531,400
1128274207	ARANGO RUA NATHACIA	01	00																0	28	28	28	28	COLFONDOS	$ 1,866,667	$ 298,700	EPS SURA	$ 1,866,667	$ 74,700	ARL SURA	$ 1,866,667	$ 9,800	COMFAMA	$ 1,866,667	$ 74,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 457,900
1128277401	MARTINEZ MONSALVE STEFANNY	01	00																0	2	2	2	2	COLFONDOS	$ 88,889	$ 14,300	EPS SURA	$ 88,889	$ 3,600	ARL SURA	$ 88,869	$ 0	COMFAMA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17,900
																			0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 6,000,000	$ 1,020,000	EPS SURA	$ 6,000,000	$ 240,000	ARL SURA	$ 6,000,000	$ 31,400	COMFAMA	$ 6,000,000	$ 240,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,531,400

Pagado: 18/10/2023 | Empresa NI900910289 ALMAVID SALUD SAS | Planilla Nro: 66447960 | Periodo Cotización: septiembre de 2023 | Periodo Servicio: octubre de 2023

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	ISC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
28445150	RIVERA BURITICA PAOLA ANDREA	01	00																0	28	28	28	28	COLPENSIONES	$ 2,146,667	$ 343,500	EPS SURA	$ 2,146,667	$ 85,900	ARL SURA	$ 2,146,667	$ 11,300	COMFAMA	$ 2,146,667	$ 85,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 526,600
28445150	RIVERA BURITICA PAOLA ANDREA	01	00													X			0	2	2	2	2	COLPENSIONES	$ 153,334	$ 24,600	EPS SURA	$ 153,334	$ 6,200	ARL SURA	$ 153,334	$ 0	COMFAMA	$ 153,334	$ 6,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37,000
48440520	GARCES FERNANDEZ KATYA ALEXANDRA	01	00																0	30	30	30	30	PROTECCION	$ 2,600,000	$ 416,000	NUEVA EPS	$ 2,600,000	$ 104,000	ARL SURA	$ 2,600,000	$ 63,400	COMFAMA	$ 2,600,000	$ 104,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 687,400
52193730	RAIGOZA MAZO ALEJANDRA	01	00																0	30	30	30	30	PORVENIR	$ 1,370,000	$ 219,200	EPS SURA	$ 1,370,000	$ 54,800	ARL SURA	$ 1,370,000	$ 7,200	COMFAMA	$ 1,370,000	$ 54,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336,000

TOTALES

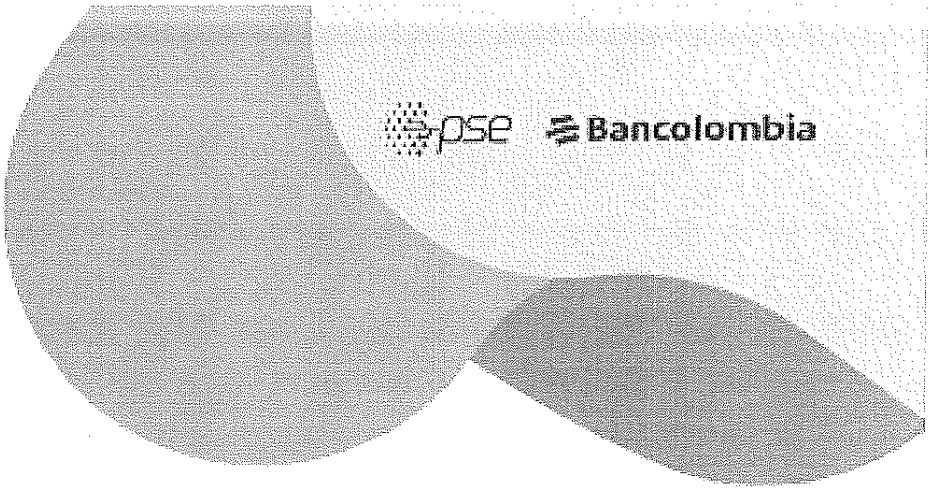
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 83,648,143	$ 84,808,143	$ 84,808,143	$ 83,704,587	$ 13,559,300	$ 87,500	$ 87,500	$ 3,491,400	$ 569,400	$ 3,348,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20,968,700	$ 0	$ 20,968,700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

Comprobante

de pago en línea



ENLACE OPERATIVO S.A.

Pago realizado por: STEFANNY MARTINEZ MONSALVE

Nro. de recibo: 66447960

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: NI

Razón Social: 900910289

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 25 de Octubre de 2023 02:44:37 PM

Nro. de comprobante: 00001

Valor pagado: $ 21,012,400.00

Cuenta: *******0663

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com