

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.									
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
DATOS DEL INFORME											
Periodo a Certificar:		Desde:		2024-07-01		Hasta:		2024-07-15			
Nombre del Contratista:		ADRIANA CASTAÑEDA POLO			Número de Documento:		52428919				
Correo Electrónico:		DAYISACP@GMAIL.COM			Número Telefónico:		3505382183				
Nombre del Supervisor:		LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS		Cargo:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COORDINADOR GENERAL		Código Grado: -			
DATOS DEL CONTRATO											
No. Contrato:		5988-2023		Año Contrato:		2023		CDP Contrato Inicial:		1393	
Perfil:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO (TERRITORIOS)									
Dirección a la que Pertenec:		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD									
Unidad de Servicios:		USS SANTA MARTA									
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS											
Centro de Costos		Dirección		Unidad		Total		Procetaje(%) Centro de Costos			
V07PI002		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		USS SANTA MARTA		\$2507100		93.8%			
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$ 2507100		DOS MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL CIENPESOS							
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO											
Fecha de Inicio del Contrato		2023-05-05			Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2023-06-30				
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP					
1	2023-06-01	2023-09-30	1	\$ 18452256		1788					
2	2023-09-01	2023-10-31	2	\$ 5214768		2836					
3	2023-11-01	2023-11-30	3	\$ 0		0					
4	2023-11-01	2024-01-31	4	\$ 9276270		3495					
5	2024-01-01	2024-02-15	5	\$ 6618744		232					
6	2024-02-01	2024-03-31	6	\$ 7370874		609					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-03-01	2024-05-31	7	\$ 9226128	873
8	2024-05-01	2024-05-31	8	\$ 1353834	1416
9	2024-06-01	2024-07-15	9	\$ 6919596	1425
10	2024-07-01	2024-07-15	10	\$ 712016	1833
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MAYO		\$ 4613064	
2		JUNIO		\$ 4613064	
3		JULIO		\$ 4613064	
4		AGOSTO		\$ 4613064	
5		SEPTIEMBRE		\$ 5214768	
6		OCTUBRE		\$ 4613064	
7		NOVIEMBRE		\$ 4663206	
8		DICIEMBRE		\$ 4613064	
9		ENERO		\$ 4663206	
10		FEBRERO		\$ 4713348	
11		MARZO		\$ 4613064	
12		ABRIL		\$ 4813632	
13		MAYO		\$ 5114484	
14		JUNIO		\$ 5315052	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4613064		\$ 69757550		\$ 66789144	\$ 2968406
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Prestar servicio de apoyo de Equipos de Atención en Casa - Atención Individual Profesional en Psicología.	-SE REALIZA DIFERENTES VISITAS CASA A CASA EN LOS DIFERENTES BARRIOS DEL SECTOR DE LA LOCALIDAD DE USME POR MEDIO DE RUTEO		-SE ENCUENTRA LA EVIDENCIA EN LA HISTORIA CLÍNICA , SOPORTES FÍSICOS SE ENCUENTRAN EN LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO	
2	2. Realizar el abordaje del personal con Depresión y Ansiedad	-SE APLICAN LAS ESCALES DE HAMILTON, EL TEST ZUNG -EL REALIZAR ESTAS ESCLAS SE EVIDENCIA SI HA ANSIEDAD Y DEPRESION		-SE ENCUENTRA LA EVIDENCIA EN LA HISTORIA CLÍNICA , SOPORTES FÍSICOS SE ENCUENTRAN EN LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Plan de Manejo: Evaluación EP mhGAP, Intervenciones Psicosociales, Intervenciones Farmacológicas, Fortalecimiento de redes de apoyo.	--SE BRINDA ATENCION PSICOTERAPEUTICA EN EL PROCESO DE INTERVENCION DE ACUERDO ALA EVALUACION EP mmGAP	-LA EVIDENCIA SE ENCUENTRA EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO
4	4. Intervención Psicológica: Sesión 1 Manejando el estrés, Sesión 2 Enfrentando problemas, Sesión 3 Seguir andando, continuar haciendo. Sesión 4 Fortaleciendo el apoyo social.	-SE REALIZA INTERVENCION PSICOLOGICA SECCION 1 MANEJO DEL ESTRES, SECCION 2 ENFRENTANDO PROBLEMAS MANEJO DE IRA, SECCION 3 SE CONTINUA CON FORTALECIMIENTO DE REDES DE APOYO ESTABLECIMIENTO DE LIMITES SE CONTINUAN SECCION DEPENDIENDO EL COMPORTAMIENTO DEL PACIENTE	-LA EVIDENCIA SE ENCUENTRA EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO
5	5. Realizar seguimiento: Evaluación Pre-EP, Evaluación Post-EP.	-SE REALIZAN ACTIODES DESPUES DE REALIZAS LA EVALUACIONEP ANTES DURANTE Y DESPUES	-SE ENCUENTRA LA EVIDENCIA SE ENCUENTRA EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO
6	6. Programar visitas complementarias a los hogares que requieran aplicación de pruebas por alertas en salud mental y/o presencia de personal en condición de dependencia/discapacidad y sus cuidadores.	-EN EL MOMENTO NO SE REQUIERE VISITAS COMPLEMENTARIAS QUE SE REQUIERE APLICACION DE PRUEBAS POR ALERTAS EN SALUD MENTAL EN PRESENCIA DE PERSONAL EN CONDICION DE DEPENDENCIA O DISCAPACIDAD DE SUS CUIDADORES	-LA EVIDENCIA NO SE REQUIERE PERO ESTAN LAS COSNTANCIA EN LAS LLAMADAS EN EL CELULAR INSTITUCIONAL
7	7. Realizar las mencionadas visitas complementarias, aplicar pruebas y registrar los resultados en la herramienta de recolección de información según corresponda:	-SE REALIZAN LAS DIFERENTES VISITAS MENCIONADAS DONDE SE APLICAN LAS PRUEBAS SE REGISTRAN LOS RESULTADOS , DE LAS MISMAS EN LA HERRAMIENTA DE RECOLECCION DE INFORMACION SEGUN CORRESPONDA CADA UNA	-SE ENCUENTRA LA EVIDENCIA EN LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE, Y SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO
8	8. Presentar y analizar los resultados de la visita complementaria, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado	SE REALIZARON, PRESENTARON Y ANALIZARON LOS RESULTADOS DE LAS DIFERENTES VISITAS COMPLEMENTARIAS LAS CUALES E PRESENTARON LOS CASOS EN EL COMITE DE CUIDADO	-SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO
9	9. Participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal.	-SE PARTICIPO EN CADA COMITE LOS DIAS VIERNES ACTIVAMENTE DE CUIDADO SEMANAL PROGRAMADO SEMANAL	-SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA UNIDAD SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO, LAS REPECTIVAS LISTAS DE ASISTENCIA
10	10. Analizar diariamente la información recolectada con el fin de disponer a tiempo de las variables necesarias para la construcción colectiva de las citadas recomendaciones.	-SE REALIZO ANALISIS DIARIO DE LA INFORMACION RECOLECTADA CON EL FIN DE DISPONER A TIEMPO A LAS VARIABLES NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCION COLECTIVA DE LAS CITADAS RECOMENDACIONES	-SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO
11	11. Organizar los soportes documentales de las acciones a su cargo siguiendo las directrices del sistema de gestión documental de la entidad.	-SE ORGANIZA CADA UNO DE LOS SOPORTES DOCUMENTALES DE LAS ACCIONES A CARGO SIGUIENDO LAS DORECTIRCES DEL SISTEMA DE LA GESTION DOCUMENTAL DE LA ENTIDAS	-SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	12. Realizar las actividades de acuerdo a lo establecido en la guía operativa vigente elaborada por la Secretaría Distrital de Salud y demás lineamientos que expida esta o la Subred Sur.	-SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA GUÍA OPERATIVA VIGENTE ELABORADA POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y DEMÁS LINEAMIENTOS QUE EXPIDA ESTA O LA SUBRED SUR.	-SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO
13	13. Registrar oportunamente la información pertinente en los instrumentos de control que establezca la entidad.	-SE REGISTRO OPORTUNAMENTE CADA INFORMACION PERTINENTE EN LOS INSTRUMENTOS DE CONTROL QUE ESTABLECE LA ENTIDAD	--SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO
14	14. Participar de la mesa técnica programada por el profesional de psiquiatra.	-NO SE PROGRAMA LA MESA TECNICA PROGRAMADA POR EL ROFESIONAL DE PSIQUITRIA	-NO SE REQUEIRE
15	15. Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.	-SE DA CUMPLIMIENTO A CADA EJECUCION DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN ESTE CLAUSULADO SEGUN LA MATRIZ PROGRAMATIVA ENTREGADA EN LA SECRETARIA DE SALUD DONDE SE REALIZOO CON CALIDAD , PERTINENCIA Y OPORTUNIDAD EL AGENDAMIENTO DE ABORDAJE, VISITAS, VALORACION INTEGRAL ENTRE OTROS ALAS POBLACIONES EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS	-SE ENCUENTRAN LAS EVIDENCIAS EN LA HISTORIA CLINICA SOPORTES FISICOS SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS ARCHIVOS DEL CONVENIO

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL										
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1065111364	-			\$ 5315052	
2024	JUNIO	2024	07	12						
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL CINCUENTA Y DOSPESOS					
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado		
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 2126021	\$ 340163	\$ 341800		
Salud							COMPENSAR	\$ 265753	\$ 267000	
ARL				3			SURA	\$ 51790	\$ 52100	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 617014	\$ 660900		
INFORMACIÓN DE PAGO										
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	61255922962		
HISTÓRICO										
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ADRIANA CASTAÑEDA POLO			2024-07-24 13:36:38		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVERO			2024-07-25 09:16:39		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-07-25 09:27:19		

Laydi Viviana Martínez Oliveros

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

Fecha creación reporte: 2024-07-17, 03:49:36 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1065214790

Periodo Cotización: julio de 2024

Periodo Servicio: julio de 2024

Referencia pago (PIN): 8810695661

PAGADO 17/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIANA CASTAÑEDA POLO		
Documento	CC52428919	Dirección	CR 22BIS #68 A - 45 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3505382183
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52428919	ADRIANA CASTAÑEDA POLO	59	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2.436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.300.000	\$ 26.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 428.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 26.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 428.200	\$ 0	\$ 428.200

PAGADA 12/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIANA CASTAÑEDA POLO											
Documento	CC52428919						Dirección	CR 22BIS #68 A - 45 SUR				
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE						Teléfono	3505382183				
Tipo Persona	NATURAL						Forma Presentación	ÚNICO				
Ciudad	BOGOTA D.C.						Departamento	BOGOTA D.C.				
Representante Legal							Identificación					
Total Afiliados	1						ARP	ARL SURA				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDA	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 52428919	ADRIANA CASTAÑEDA POLO	59	0																		0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$2.136.000	\$341.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$2.136.000	\$267.000	2.436	\$2.136.000	\$52.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$2.136.000	\$42.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$703.700

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licencias, saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$2.136.000	\$2.136.000	\$2.136.000	\$2.136.000	\$341.800	\$267.000	\$52.100	\$42.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$703.700	\$3.900	\$707.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PANTALLAZO SECOP II CUENTA DE COBRO JUNIO Y PAGOS PLANILLA JUNIO Y JULIO 2024

[Aumentar el contrato](#)
 UTU -> 19/10/20
 Adriana Castañeda...

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾
Buscar...

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

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

}

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Clear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA MAYO CTO 5988-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5988-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JUNIO CTO 5988-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5988-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA JULIO CTO 5988-2023 (4).pdf	CUENTA JULIO CTO 5988-2023 (4).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA AGOSTO CTO 5988-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5988-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5988-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5988-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE CTO 5988-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5988-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 5988-2023.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 5988-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DICIEMBRE 2020(3) 2.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2020(3) 2.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA ENERO CTO 5988-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 5988-2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2024Informe de Actividades Número 174256.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO 2024Informe de Actividades Número 174256.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO 2024 1711241317 MAS ANEXOS PANTALLAZO RECIBO DE PAGO Y ACTIVIDADES.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2024 1711241317 MAS ANEXOS PANTALLAZO RECIBO DE PAGO Y ACTIVIDADES.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ Informe de Actividades Número 185265 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 20204 MAS ANEXOS PAGO Y ENCUESTAS DIPLOMA.pdf	Informe de Actividades Número 185265 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 20204 MAS ANEXOS PAGO Y ENCUESTAS DIPLOMA.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO 1716911369 - 20204 Planilla Seguridad Social - 52428919.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 1716911369 - 20204 Planilla Seguridad Social - 52428919.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO Numero 194007.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO Numero 194007.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Servicio de Alertas y Notificaciones Bancolombia.



Notificación

Transaccional

Bancolombia: Pagaste \$707,600.00 a SISTEMA INTEGRADO MU desde tu producto *2962 el 12/07/2024 15:30. ¿Dudas? [6045109095](tel:6045109095)/018000931987. Estamos cerca.



¿Tienes claros tus gastos por pagos vs tus ingresos?
Visualiza esto y más en Día a Día en App Bancolombia.

 **QUIERO USAR DÍA A DÍA**

 **QUIERO SABER MÁS**

Esta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje.

← Comprobante

Movimiento hecho en:

Nequi

Número de referencia

M6249608

⬇ Pago realizado

Pago en

Sistema Integrado Multiple De Pagos

¿Cuánto?

\$ 428.200,00

Fecha

17 de julio de 2024 a las 03:29 p. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app
Nequi y reporta un problema.

VIGILADO
Superintendencia Financiera
de Colombia