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 – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1669-2019	**C.D.P. No.:**	198	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA-ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA **C.C.** 1,090,455,229 **de:** CUCUTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3,095,400 **Valor a cobrar:** $ 2,526,522

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3,000,000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8,986,200	738	2019-04-04	2019-08-04
3	$ 3,095,336	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6,201,800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4,138,458	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 5,540,984	2988	2019-11-21	2019-01-03
7	$ 2,792,589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3,499,148	189	2020-02-01	2020-03-03
9	$ 3,095,400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3,095,400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3,802,896	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3,058,441	1499	2020-06-04	2020-06-19
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3,000,000	$ 371,300	7713218579
2	MARZO	$ 3,000,000	$ 371,300	7713234231
3	ABRIL	$ 3,095,400	$ 383,200	7715810149
4	MAYO	$ 3,095,400	$ 383,200	7720316276
5	JUNIO	$ 3,095,400	$ 383,200	4284249981
6	JULIO	$ 1,435,082	$ 383,200	4284409839
7	JULIO	$ 1,648,637	$ 383,200	4284409839
8	AGOSTO	$ 3,095,400	$ 383,200	7728602715 / 4295874274
9	SEPTIEMBRE	$ 3,095,400	$ 383,200	7728767102
10	OCTUBRE	$ 3,095,400	$ 383,200	7731713277
11	NOVIEMBRE	$ 3,095,400	$ 383,200	7733533292
12	DICIEMBRE	$ 3,095,400	$ 383,200	7736667354
13	ENERO	$ 3,095,400	$ 383,200	7738825461
14	FEBRERO	$ 3,095,400	$ 383,200	7743717431
15	MARZO	$ 3,095,400	$ 383,200	7748214390
16	ABRIL	$ 3,095,400	$ 383,200	7748150438
17	MAYO	$ 3,095,400	$ 383,200	7751609506
18	MAYO EXTRAS	$ 538,330	$ 449,800	7755456097 / 7755697779
19	JUNIO	$ 302,814 $ 2,223,708.00	$ 449,800	7755456097 / 7755697779

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3,300,000	$ 53,706,652	$ 52,388,771	$ 1,317,881

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-06-01 **Hasta:** 2020-06-19

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos en el mes de Mayo acorde a los lineamientos de SDS sobre COVID-19 desde del supervisor del contrato	Cronograma mensual de actividades, actas de reunion, revision semanal y tablero control factura.
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Apropiación conceptual de los lineamientos ACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. * Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena pueblo Embera. ACTIVIDAD 2. Desarrollo de acciones a partir de los riesgos identificados en las familias. *Educación a las familias en enfermedades trasmisibles, con énfasis en TB, ERA, EDA y COVID- 19. * Seguimiento telefónico a las familias de los pagadiarios que tengan alguna alerta ya sea por etapa de ciclo vital o por condiciones en salud. *Seguimiento telefónico a diario a las familias de los alojamientos de Alta consejería y Unidad para las Víctimas. * Gestión de autorización de servicios de salud de los usuarios de pagadiarios y alojamientos. * Gestión de tratamiento indicado por el medico a los usuarios de pagadiarios y alojamientos (medicamentos). * Seguimiento telefónico a diario a usuarios hospitalizados en sedes asistenciales de pagadiarios y alojamientos. * Seguimiento telefónico a diario a casos emergentes de otros pueblos indígenas direccionados por SDS. * Contacto telefónico a diario con líderes, parteras y sabedores sensibilizando y brindándole educación sobre la pandemia por COVID 19. * Apoyo a contingencias de las familias Embera.	Soportes medio físico que se encuentran en archivo de gestión documental: * Plan Familiar implementado * Actas de reunión: articulación, gestión de aseguramiento, gestión de autorización de servicios de salud de los usuarios de pagadiarios y alojamientos, gestión de tratamiento indicado por el médico a los usuarios de pagadiarios y alojamientos (medicamentos), contingencias población Embera. Soportes en medio magnético: * Base VSP * Matriz de informe Inst. Seguimiento telefónico Embera * Base de Seguimiento de casos INST-ALB-PGD Embera * Base de Seguimiento no presencial tel-virtual Embera * Base de datos Censo de las familias Embera * Base de seguimiento a hospitalizados * Formato y base drive de canalización * Informes ejecutivos de situaciones emergentes * Actas de reunión: seguimientos telefónicos a casos emergentes de otros pueblos indígenas direccionados por SDS * Tablero control factura
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento suministrados por Secretraria Distrital Salud.	* Plan operativo- Cronograma mensual * Reporte diario de los seguimientos via WhatsApp
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Participación en reuniones y asistencias técnicas convocadas desde coordinación del espacio y/o secretaria de salud de manera virtual y presencial. Brindar educacion: Cuidado de los niños y niñas, Información y educación de enfermedades trasmisibles; realizar especial énfasis en Tuberculosis, enfermedades respiratorias y diarreicas, Covid-19 teniendo en cuenta las condiciones de habitabilidad de las familias, Educación a las familias en cuando acudir al servicio de urgencias y centros de atención en salud cercanos, así como la activación de la línea 123 en caso de identificar un alto riesgo para un posible caso de Covid. Apoyar acciones para el abordaje a zonas de cuidado especial en el marco de la pandemia por la Covid 19.	* Listado de asistencia a reunión en medio magnetico * Pretest y postest de fortalecimiento de capacidades en formato google * Formato de caracterización a población priorizada en zonas de cuidado especial por COVID19.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del Presente contrato.	Realizar seguimiento telefonico a las familias identificadas con alertas y riesgos en salud familias etnia embera de pagadiarios y albergues, y de personas hospitalizadas en sedes asistenciales, gestión de aseguramiento y traslado en EAPB Capital Salud, gestión de autorización de servicios de salud de los usuarios de pagadiarios y alojamientos, gestión de tratamiento indicado por el medico a los usuarios de pagadiarios y alojamientos (médicamentos), seguimiento a casos emergentes de otros pueblos indígenas direccionados por SDS.	* Actas de reunión: articulación, gestión de aseguramiento, gestión de autorización de servicios de salud de los usuarios de pagadiarios y alojamientos, gestión de tratamiento indicado por el médico a los usuarios de pagadiarios y alojamientos (medicamentos), contingencias población Embera. * Formato de caracterización a población priorizada en zonas de cuidado especial por COVID19. * Informes ejecutivos de situaciones emergentes * Informes ejecutivos de contingencias población Embera * Formato y base drive de canalización

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1,090,455,229 **de** CUCUTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	Laura Andrea Espinel Castro - CC 1049621473
CARGO:	Lider Operativo - Familias Embera
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	Leydi Viviana Martinez Oliveros - CC 52933672
CARGO:	Referente -Espacio Vivienda
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1090455229
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	KR 19C 24 65 SUR AP 502	TELÉFONO	5555555
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7755456097	TIPO DE PLANILLA	I				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo	AÑO 2020		
DIAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2020/06/11	NUMERO AUTORIZACIÓN	650009870				

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	$ 198.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 198.200	$ 0	$ 198.200
SUBTOTALES										$ 198.200	$ 0	$ 198.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 154.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.800	$ 0	$ 0	$ 154.800
SUBTOTALES													$ 154.800	$ 0	$ 0	$ 154.800

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
14-7	14-7 SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 30.200	$ 30.200	$ 0	$ 0	$ 30.200
SUBTOTALES									$ 30.200	$ 0	$ 0	$ 30.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																									PENSIÓN							SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS														CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V+ UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090455229	ERICA XIOMARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN SE		$ 1.238.160				NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.238.160	$ 198.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 198.200	EPS016-COOMEVA S.A.	30	1.238.160	$ 154.800	$ 0	$ 154.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	1.238.160	1090455229	$ 30.200		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 383.200

Gmail Erika Xiomara Caicedo Vera <ecaicedo.subredcentrooriente@gmail.com>

Fwd: Resultado de una transacción - Multipagos PSE

Erika Xiomara Caicedo Vera <erikaxiomara12@gmail.com> 23 de junio de 2020, 7:42
Para: ecaicedo.subredcentrooriente@gmail.com

---------- Forwarded message ---------
De: <notificaciones@bancolombia.com>
Date: mié., 10 de junio de 2020 9:24 p. m.
Subject: Resultado de una transacción - Multipagos PSE
To: <erikaxiomara12@gmail.com>

Notificación
de pago en línea

Bancolombia

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA

Tienda virtual o recaudador: SOI ACH

Nro. de recibo: 7755456097

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 172.16.20.158

Concepto: CC

Razón Social: 1090455229

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 10 de Junio de 2020 09:24:34 PM

Nro. de comprobante: 0000080987

Valor pagado: $ 383,200.00

Cuenta: *******0391

Bancolombia S.A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1090455229
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION	KR 19C 24 65 SUR AP 502	TELEFONO	5555555
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7755697779		TIPO DE PLANILLA		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Pryo. AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Pryo. AÑO 2020
DIAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2020/06/18		NUMERO AUTORIZACIÓN		552182302
NUMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA	7755656097		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA		2020/06/10

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	$ 34.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.400	$ 0	$ 34.400
SUBTOTALES										$ 34.400	$ 0	$ 34.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	1 EPS016-COOMEVA S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 26.900
SUBTOTALES													$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 26.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES									$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300

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	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V- UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1090455229	CAICEDO VERA ERIKA XIOMARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.238.160				NO						A											25-14 COLPENSIONES	30	1.238.160	$ 198.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 198.200	EPS016-COOMEVA S.A.	30	1.238.160	$ 154.800	$ 0	$ 154.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	1.238.160	1090455222	$ 30.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1090455229	CAICEDO VERA ERIKA XIOMARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.238.160				NO						C 01-30											25-14 COLPENSIONES	30	1.453.492	$ 232.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.600	EPS016-COOMEVA S.A.	30	1.453.492	$ 181.700	$ 0	$ 181.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	1.453.492	1090455222	$ 35.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1090455229	CAICEDO VERA ERIKA XIOMARA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.238.160				NO						R 01-30											25-14 COLPENSIONES	0	$ 215.332	$ 34.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 34.400	EPS016-COOMEVA S.A.	0	$ 215.332	$ 26.900	$ 0	$ 26.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	0	$ 215.332	1090455222	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 66.600

Gmail Erika Xiomara Caicedo Vera <ecaicedo.subredcentrooriente@gmail.com>

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 652162302

Erika Xiomara Caicedo Vera <erikaxiomara12@gmail.com> 23 de junio de 2020, 7:44
Para: ecaicedo.subredcentrooriente@gmail.com

---------- Forwarded message ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Date: sáb., 13 de junio de 2020 9:08 a. m.
Subject: Confirmación Transacción PSE - CUS 652162302
To: <erikaxiomara12@gmail.com>



¡Hola, Rita Elvira Vera Miranda

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 652162302
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 66.600
Fecha de Transacción: 13/06/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad