

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

Código: GC-
Versión: 03
Fecha: 09-02-2024
Página 1 de 7

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	X	2291 – 2024	28/11/2024	30/12/2024
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SSC-CD-553-2024		
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA				GUSTAVO ADOLFO BENAVIDES ARDILA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1.061.719.739	EXPEDIDA EN	Popayán
No. TELÉFONO y/o CELULAR				3216525541		
SUPERVISOR				CAROLINA CAMARGO RESTREPO		
NIVEL				PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DESPACHO	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD
INTERVENTOR				NA		
No. DE IDENTIFICACIÓN				NA	EXPEDIDA EN	NA
No. TELÉFONO y/o CELULAR				NA		
APOYO A LA SUPERVISION				NA		
IDENTIFICACION				NA	EXPEDIDA EN	NA
NIVEL EDUCATIVO				NA		
No. TELÉFONO y/o CELULAR				NA		
CDP No.				3542 del 22 de julio de 2024	CRP No.	6531 del 27 de agosto de 2024
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				05 – 2.3.10.19.06.0300.01.03.2.3.2.2.09 – 28	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 17.100.000
FORMA DE PAGO				Cuatro (4) actas parciales por valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$3.800.000) cada una y una (1) quinta y última proporcional a los días que efectivamente el contratista preste el servicio.	PAGO No.	CUARTO Y QUINTO
VALOR A PAGAR				\$ 4.180.000		
BALANCE FINANCIERO						
VALOR CONTRATO				\$ 17.100.000		

 Gobernación del Cauca Oficina Asesora Jurídica	INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGO DE HONORARIOS	Código: GC-
		Versión: 03
		Fecha: 09-02-2024
		Página 2 de 7

VALOR EJECUTADO		\$ 11.400.000
SALDO POR EJECUTAR		\$ 1.520.000
PAGO SEGURIDAD SOCIAL		
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	\$1.790.000	PERIODO COTIZADO NOVIEMBRE
EPS	SANITAS	VALOR PAGADO \$223.800
ARL	POSITIVA	VALOR PAGADO \$9.400
AFP	PORVENIR	VALOR PAGADO \$286.400
VALOR TOTAL PLANILLA	\$ 519.600	PLANILLA No. 82093464
OBJETO DEL CONTRATO		
“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO REGULADOR DE URGENCIAS EN EL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES CRUE, PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA EN ARTICULACIÓN CON LAS INSTITUCIONES QUE HACEN PARTE DEL SISTEMA NACIONAL DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL COMPONENTE DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL 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 28/11/2024 y el 30/12/2024 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.		
DESARROLLO DE LA SUPERVISION		
Durante el periodo comprendido entre el 28/11/2024 y el 30/12/2024 el contratista desarrollo las siguientes actividades:		
1. Apoyar y gestionar el direccionamiento de pacientes en situación de urgencias médicas, emergencias y desastres en el proceso de referencia y contrarreferencia procurando dar una respuesta eficiente, según la red de servicios de salud habilitada, de conformidad con el nivel de complejidad requerido según las condiciones clínicas expresadas por el profesional tratante.	Se brinda apoyo y gestión en el direccionamiento de veintiséis (26) pacientes en situaciones de Urgencias médicas emergencias y desastres en el proceso de referencia y contrarreferencia de conformidad con el nivel de complejidad requerido. SOPORTE: a) Archivo Web DRIVE (nube) con archivo tipo Hoja de Cálculo, denominado MINUTA CRUE 2024, Hoja denominada: “REMISIÓN GENERAL” y “URG VITAL” con la información y variables de cada caso; enlace: https://docs.google.com/spreadsheets/d/13yd0Z9sgluqkQTcQan8jPgTGpBeCyyRUdIWxOr_h5XY/edit?usp=sharing	

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

Código: GC-
Versión: 03
Fecha: 09-02-2024
Página 3 de 7

		b) Archivo tipo Excel tipo hoja de cálculo denominado “Informe Diciembre 2024 CRUE Cauca - Tablas Dinámicas” con resumen de información.
2. Realizar la verificación de derechos en las bases de datos: Base de Datos Única de Afiliados “BDUA - ADRES” (www.adres.gov.co) o SISPRO RUAF, Departamento Nacional de Planeación “SISBEN” (www.sisben.gov.co) y bases de datos disponibles de las EPS del régimen subsidiado, contributivo y/o otras plataformas disponibles de búsqueda de datos para verificación.	Se realiza verificación de derechos en las bases de datos nacionales disponibles como DNP, ADRES, Migración Colombia, entre otras de los requerimientos realizados: veintiséis (26) solicitudes de referencia, cuatro (4) solicitudes de autorización de servicios tipo Anexo 2 y Anexo 3. A las solicitudes anteriores se envía respuesta y/o tramite según cada caso.	SOPORTE: a) Archivo Web DRIVE (nube) con archivo tipo Hoja de Cálculo, denominado MINUTA CRUE 2024, Hojas denominadas: “REMISIÓN GENERAL”, “URG VITAL”, ANEXOS PNA” con la información y variables de cada caso; enlace: https://docs.google.com/spreadsheets/d/13yd0Z9sgluqkQTcQan8jPgTGpBeCyyRUdIWx0rh5XY/edit?usp=sharing b) Archivo tipo Excel tipo hoja de cálculo denominado “Informe Diciembre 2024 CRUE Cauca - Tablas Dinámicas” con resumen de información.
3. Recibir la información y definir el prestador a donde deben remitirse los pacientes, en los casos de atención inicial de urgencias y autorización adicional que impliquen la remisión a otro prestador y no se obtenga respuesta por parte de la entidad responsable del pago, el prestador de servicios de salud.	Se brindó apoyo en trámite de remisión de veintiséis (26) pacientes, en los que la entidad responsable del pago no brindó respuesta oportuna a los requerimientos del prestador de servicios de salud, definiendo así, el prestador final de atención en salud según la necesidad de cada caso.	SOPORTE: a) Archivo Web DRIVE (nube) con archivo tipo Hoja de Cálculo, denominado MINUTA CRUE 2024, Hoja denominada: “REMISIÓN GENERAL” y “URG VITAL” con la información y variables de cada caso; enlace: https://docs.google.com/spreadsheets/d/13yd0Z9sgluqkQTcQan8jPgTGpBeCyyRUdIWx0rh5XY/edit?usp=sharing b) Archivo tipo Excel hoja de cálculo denominado “Informe Diciembre 2024 CRUE Cauca - Tablas Dinámicas” con resumen de información.
4. Brindar información y asesoría a la red de prestadores de servicios de salud sobre emergencias toxicológicas, disponibilidad de antidotos y bancos de sangre.	Se brinda información a la Red de Prestadores del Cauca la información sobre emergencias toxicológicas, disponibilidad de antidotos y bancos de sangre. Adicional se mantiene inventario y disponibilidad de sueros necesarios ante situación de emergencia como Accidentes ofídicos y Accidentes por escorpionismo; igualmente se rinde informe de	

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

Código: GC-
Versión: 03
Fecha: 09-02-2024
Página 4 de 7

	inventario al Ministerio de Salud realizado durante los 5 primeros días del mes. Se realiza recepción de suero ante picadura de Alacrán y Suero Antiofídico enviado del ministerio de Salud, así como almacenamiento según las indicaciones necesarias. SOPORTE: Computador de referencia CRUE Cauca, disco D, Carpeta 2024, archivo Excel denominado: ENTREGA DE TURNO 2024 - JEFES CRUE, hoja de cálculo denominada "SUERO Y ANTIVENENOS".										
5. Apoyar en la activación de los planes de emergencia o contingencia del sector salud, difundir las declaratorias de alerta hospitalaria y cadena de llamadas.	Durante el periodo de informe no se realizó activación de planes de contingencia; no fue necesario al no presentarse eventos durante el periodo o no sobrepasaron la capacidad de respuesta institucional.										
6. Realizar la gestión, trámite, recepción, organización y archivo de los documentos manejados en el Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres CRUE, de acuerdo a los procedimientos definidos por el área garantizando que se cumpla con las disposiciones de la Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo o la norma que la modifique o sustituya.	Se mantiene archivo digital y físico debidamente conservado según las disposiciones de la Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo. SOPORTE: a) Computador de referencia CRUE Cauca, disco D, Carpeta 2024, Subcarpetas: Noviembre, Subcarpeta: Gustavo Benavides.										
7. Apoyar en los casos de atención de urgencias la operación de los procesos de referencia y contrarreferencia a cargo de la entidad territorial de salud correspondiente y el de otras entidades responsables de pago de servicios del área de influencia del CRUE cuando se hayan suscrito para el efecto los respectivos contratos.	No se han suscrito contratos entre la secretaria de Salud Departamental del Cauca y otras entidades responsables de pago.										
8. Apoyar en la proyección de informes y reportes que requiera el Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres CRUE (SITREP: registro de las acciones tomadas en accidentes de tránsito masivos, catástrofes naturales, amenazas antrópicas y emergencias complejas, hechos de violencia, intoxicaciones masivas y demás eventos adversos que coloquen en riesgo la vida y/o bienes de las personas del Departamento) y demás actividades asignadas que involucren el fortalecimiento misional del CRUE.	Se realiza proyección de informes y reportes SITREP en los casos requeridos: <table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA</th><th>EVENTO</th><th>MUNICIPIO</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6/12/2024</td><td>MORBILIDAD MATERNA</td><td>CAJIBIO</td></tr> </tbody> </table> SOPORTE: Computador de referencia CRUE Cauca, disco D, Carpeta 2024, Subcarpetas: noviembre, subcarpeta: SITREP.	FECHA	EVENTO	MUNICIPIO	6/12/2024	MORBILIDAD MATERNA	CAJIBIO				
FECHA	EVENTO	MUNICIPIO									
6/12/2024	MORBILIDAD MATERNA	CAJIBIO									
9. Apoyar en la proyección de informes dirigidos al área de Salud Pública los casos de enfermedades de reporte obligatorio y notificar a la Red Nacional de Toxicología los casos de intoxicaciones individuales y/o masivas.	Durante el periodo de ejecución se realiza proyección de 2 informes y/o reportes SITREP de eventos de interés en salud. <table border="1"> <thead> <tr> <th>FECHA</th><th>EVENTO</th><th>MUNICIPIO</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3/12/2024</td><td>DETONACION ARTEFACTO EXPLOSIVO</td><td>ARGELIA</td></tr> <tr> <td>4/12/2024</td><td>DETONACION ARTEFACTO EXPLOSIVO</td><td>ARGELIA</td></tr> </tbody> </table>	FECHA	EVENTO	MUNICIPIO	3/12/2024	DETONACION ARTEFACTO EXPLOSIVO	ARGELIA	4/12/2024	DETONACION ARTEFACTO EXPLOSIVO	ARGELIA	
FECHA	EVENTO	MUNICIPIO									
3/12/2024	DETONACION ARTEFACTO EXPLOSIVO	ARGELIA									
4/12/2024	DETONACION ARTEFACTO EXPLOSIVO	ARGELIA									

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

Código: GC-
Versión: 03
Fecha: 09-02-2024
Página 5 de 7

	SOPORTE: a) Computador de referencia CRUE Cauca, disco D, Carpeta 2024, Subcarpetas: Diciembre, subcarpeta: SITREP.
10. Apoyar en las acciones de la red Nacional de donantes y trasplantes de órganos.	No se presentaron solicitudes relacionadas con la red Nacional de donantes y trasplantes de órganos en el departamento del Cauca
11. Apoyar en la operación y organización del Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres CRUE Cauca para contribuir de manera eficaz, eficiente, oportuna y coordinada en las solicitudes realizadas por los diferentes actores en salud.	Se realiza apoyo en el proceso de operación y organización del CRUE. Se realiza documentación necesaria de contratistas en el proceso de contratación para siguiente vigencia. Se brinda apoyo en proyección del Pan anual de adquisiciones (PAA) de la siguiente vigencia y proyección de personal.

Se realiza análisis de datos y se encuentra la siguiente información:

Tabla 1. ASEGURAMIENTO EN SALUD DEL AFECTADO

ASEGURAMIENTO EN SALUD DEL AFECTADO					
Etiquetas de fila	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	ESPECIAL	PNA	Total general
HSLV	3		1		4
ARGELIA			4		4
SILVIA	2	1			3
CAJIBIO	2				2
CALDONO	2				2
TIMBIO	1			1	2
EL BORDO	2				2
MORALES	1				1
CLSR			1		1
GUAPI	1				1
HUSJ	1				1
CENTRO MEDICO SANITAS SANTA CLARA	1				1
PIENDAMO	1				1
MAMA DOMINGA	1				1
Total general	18	1	6	1	26

Descripción Tabla 1. Las instituciones con mayor cantidad de solicitudes de apoyo en trámite de remisión por no obtener una respuesta efectiva de la entidad prestadora de servicios (EPS) es el Hospital Susana Lopez de Valencia y Hospital Argelia, ambas instituciones pertenecientes al municipio de Popayan; también encontramos que la mayor cantidad de usuarios en trámite de remisión pertenecen al regimen SUBSIDIADO con 18 solicitudes.



Gobernación del Cauca
Oficina Asesora Jurídica

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

Código: GC-

Versión: 03

Fecha: 09-02-2024

Página 6 de 7

Tabla 2. ENTIDAD RESPONSABLE DEL FINANCIAMIENTO

NOMBRE DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL FINANCIAMIENTO										
INSTITUCIÓN SOLICITANTE	SOAT	ASMET SALUD	EMSSANAR	AIC	MALLAMAS	NUEVA EPS	ADRES	SANITAS	MIGRANTE VENEZOLANO NO REGULARIZADO	Total general
ARGELIA							4			4
HSLV	1	3								4
SILVIA			1	1		1				3
EL BORDO		2								2
TIMBIO		1							1	2
CALDONO		1		1						2
CAJIBIO		1		1						2
MORALES		1								1
CLSR	1									1
GUAPI		1								1
HUSJ				1						1
CENTRO MEDICO SANITAS SANTA CLARA								1		1
PIENDAMO			1							1
MAMA DOMINGA					1					1
Total general	2	10	2	4	1	1	4	1	1	26

Descripción Tabla 2. En cuanto a la entidad responsable del Financiamiento de la atención en salud se encuentra que la mayor parte de usuarios que se remiten tienen aseguramiento por la EPS Asmet Salud; las instituciones con mayor cantidad de solicitudes corresponden al Hospital Susana Lopez de Valencia y Hospital Argelia.

Tabla 3. NIVEL DE COMPLEJIDAD SOLICITADO

NIVEL DE COMPLEJIDAD SOLICITADO			
INSTITUCIÓN SOLICITANTE	ALTA COMPLEJIDAD	MEDIANA COMPLEJIDAD	Total general
HSLV	4		4
ARGELIA	3	1	4
SILVIA	3		3

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

Código: GC-
Versión: 03
Fecha: 09-02-2024
Página 7 de 7

CAJIBIO	2		2
CALDONO	1	1	2
TIMBIO	1	1	2
EL BORDO	1	1	2
MORALES	1		1
CLSR	1		1
GUAPI	1		1
HUSJ	1		1
CENTRO MEDICO SANITAS SANTA CLARA	1		1
PIENDAMO	1		1
MAMA DOMINGA	1		1
Total general	22	4	26

Descripción tabla 3. Según los datos encontramos que las instituciones de Alta Complejidad son las que reciben el mayor número de usuarios en remisión desde la mediana y baja complejidad; y las instituciones con mayor cantidad de solicitudes de referencia es el Hospital Susana López de Valencia.

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 vigencia del contrato No. 2291-2024 tal como se demuestra en el informe presentado

DOCUMENTOS ANEXOS

No. FOLIOS

1. Seguridad social de Noviembre de 2024 (planilla y soporte de pago)

10 Folios

Dado en la ciudad de Popayán, el 30 de diciembre de 2024

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

FIRMA APOYO A LA SUPERVISION

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1061719739	GUSTAVO ADOLFO BENAVIDES ARDILA		CARRERA 27 # 7-30 SANTA HELENA	8352405	gabardila@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	05/12/2024	82093464	1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$519.600

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	223.800	0		0		0	0	0	0	223.800	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	286.400	0	0	0	0	0	0		286.400	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	223.800	223.800
Pensión	1	286.400	286.400
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	519.600	519.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1061719739	GUSTAVO ADOLFO BENAVIDES ARDILA		CARRERA 27 # 7-30 SANTA HELENA	8352405	gabardila@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CAUCA	POPAYÁN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	05/12/2024	82093464	10
					TOTAL A PAGAR
					\$519.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1061719739	BENAVIDES ARDILA GUSTAVO ADOLFO	59	0		N																			230301	1.790.000	286.400	0	0	0	0	EPS005	1.790.000	223.800	14-23	1.790.000	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

 PSE Transacción Aprobada - CUS 1103513475 ✓
1 mensaje

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

5 de diciembre de 2024, 14:48



**¡Hola, GUSTAVO ADOLFO BENAVIDES
ARDILA!**

**Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y
PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓
CUS: 1103513475
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: \$ 519.600
Fecha de Transacción: 05/12/2024

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.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
ACH COLOMBIA S.A.



ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial