Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-09-01	**Hasta:**	2026-09-30	
Nombre del Contratista:	GABRIEL BARRAGAN BARACALDO		**Número de Documento:**	80777398	
Correo Electrónico:	gaba505111@yahoo.com		**Número Telefónico:**	3208024985	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2613-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	294
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I20CGME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	0	39253	$7065540	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7065540**	**SIETE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2026-06-09	2026-08-31	1	$ 14602116	1296
2	2026-09-01	2026-09-30	2	$ 6123468	1654

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 6594504
2	MARZO	$ 7536576
3	ABRIL	$ 7065540

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	MAYO	$ 7065540
5	JUNIO	$ 7065540
6	JULIO	$ 7536576
7	AGOSTO	$ 7065540

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 36505290	**$ 57230874**	**$ 49929816**	**$ 7301058**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Desarrollar servicios profesionales de medicina general, aplicando su conocimiento técnico y criterio clínico conforme a la Lex Artis, a los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSS), al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y a la normatividad vigente, de acuerdo con las necesidades asistenciales definidas por LA SUBRED SUR E.S.E.	-Realizo mis actividades como médico general en los servicios de hospitalizacion., en la unidad de meissen de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	-Atención a pacientes de acuerdo a programación de actividades por el supervisor del contrato.
2	2. Ejecutar actividades de información, educación y comunicación en salud, orientadas a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el fortalecimiento del autocuidado a nivel individual, familiar y comunitario, en el marco de su ejercicio profesional.	-Valoración y seguimiento a paciente pediátrico en hospitalización, Se brinda información de autocuidado al familiar hasta el egreso del paciente y se realiza el control ambulatorio de pediatría por consulta externa, Prestación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en la historia clínica sistematizada, exámen físico con evolución a los pacientes.	-Historia clinica registrada en aplicativo dinamica gerencial.
3	3. Registrar de manera autónoma, veraz y oportuna la información derivada del acto médico en la historia clínica, garantizando claridad, legibilidad, secuencialidad, integralidad y racionalidad científica, conforme a la Resolución 1995 de 1999, la Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.	-Prestación de servicios profesionales de acuerdo a los procesos y procedimientos desarrollados durante la ejecución de las actividades programadas por la subred sur, archivadas en la historia clínica sistematizada, exámen físico con evolución a los pacientes en las áreas de hospitalizacion de cirugía general entre otros, generados durante la atención a los usuarios de la Subred sur.	-Historia clinica registrada en aplicativo dinamica gerencial.
4	4. Aportar técnicamente, cuando sea requerido, a la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos clínicos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, el reporte de estadísticas vitales y el uso de herramientas como MIPRES, en los casos que aplique, asegurando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-Diligenciamiento de formatos de acuerdo a la normatividad vigente. Cumplir con los Protocolos, Guías, Manuales de Procesos y Procedimientos, Manuales Institucionales y los de Normatividad vigente Diligenciamiento de historia clínica, formulando el diagnóstico y plan de manejo Valoración y manejo de pacientes pediátricos en las distintas unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	-Información registrada de historia clinica en el aplicativo dinamica gerencial.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Contribuir desde su ejercicio profesional a la identificación, caracterización, manejo, seguimiento y canalización de los usuarios en las diferentes rutas integrales de atención en salud, así como a la consolidación de información necesaria para la trazabilidad de indicadores clínicos y asistenciales.	-Informar mediante atención al paciente el tratamiento y procedimiento a seguir para evolución positiva del estado de salud y así mismo registrar en el sistema de gestión (dinamica) de acuerdo a criterio médico el procedimiento a seguir al paciente.	-Registrar la información del paciente en el aplicativo dinamica.
6	6. Articular actuaciones profesionales con los equipos misionales y asistenciales de la entidad, cuando el manejo integral del paciente lo requiera, conforme a la normatividad legal vigente.	-Articulación con el equipo misional, plan de manejo y tratamiento con el paciente hospitalizado.	-Historia clinica registrado en aplicativo dinamica gerencial.
7	7. Realizar la valoración clínica, el diagnóstico y la definición del plan de tratamiento, de acuerdo con el cuadro clínico del paciente atendido en LA SUBRED SUR E.S.E., incluyendo su egreso, remisión y/o seguimiento ambulatorio, conforme a su criterio médico.	-Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.	-Realizar atención al paciente cumpliendo los protocolos de seguridad y cumpliendo el plan de tratamiento médico hasta su egreso y su atención y evolución en consulta ambulatoria.
8	8. Comunicar de forma oportuna y suficiente, en el marco de su ejercicio profesional, al paciente, familiar, acudiente, representante legal o entidad responsable, la evolución clínica, los riesgos y las posibles complicaciones asociadas al manejo instaurado.	-Informar de acuerdo al estado de salud del paciente a familiares, acudientes o en notas a entidades en custodia el cuadro clínico de acuerdo la evolución o riesgo que presente el paciente.	-Historia Clinica registrada en aplicativo dinamica gerencial.
9	9. Desarrollar otras actividades propias de su perfil profesional, necesarias para el cumplimiento del objeto contractual y el fortalecimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E., manteniendo en todo momento su autonomía técnica y científica.	-Las demás actividades cumpliendo el objeto contractual de acuerdo a planeacion con el Supervisor del contrato.	-Programación de actividades con supervisor del contrato

© Siasur - 2026

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	$ 7065540
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	6035923829	-		
2026	AGOSTO	2026	09	10				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SIETE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2826216	$ 452195	**$ 452400**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 353277	**$ 353400**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 68847	**$ 68900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 820225**	**$ 874700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	450270099804

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GABRIEL BARRAGAN BARACALDO	2026-10-01 17:12:55
ACEPTADO SUPERVISIÓN	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	2026-10-02 21:50:40
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA	2026-10-03 22:37:46

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN
DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80777398
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GABRIEL BARRAGAN BARACALDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CR 6 21 A - 41	TELÉFONO:	8842370
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6035923829**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		643087137

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 452.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 452.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 353.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 353.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 68.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 68.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 874.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 874.700**

Planilla Pagada

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Tienda
SOI ACH

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
10 de septiembre de 2026 a las 12:26 p. m.

CUS
643087137

Referencia Nequi
M09001272

¿Cuánto?
$ 874.700,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
10.80.25.153

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
80777398

Factura de comercio
6035923829

Tu plata salió de:



Disponible

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

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					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO.pdf	DIPLOMAS Y ACTAS DE GRADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	HOJA DE VIDA SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	CUENTA MARZO 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	CUENTA ABRIL 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	CUENTA MAYO 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	CUENTA JUNIO 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	CUENTA JULIO 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	CUENTA AGOSTO 2026 - CTO. 2613 - 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

wGrDWoRVbo

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

GABRIEL BARRAGAN BARACALDO

80777398

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REGISTROS CLÍNICOS ASISTENCIALES

con una intensidad horaria de 04 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 12, 2026

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

SMAR SUR

BOGOTÁ

BOGOTÁ, 15 DE SEPTIEMBRE DE 2026

SEÑORES:

SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

Área de contratación

ASUNTO: SOLICITUD DE ALIVIO TRIBUTARIO

Yo Gabriel Barragán Baracaldo identificado con cedula número 80777398, quien me desempeño como médico hospitalario en el servicio de cirugía general del Hospital de Meissen, certifico que tengo a mi cargo dos hijos: Mariana Barragán Avellaneda identificada con tarjeta de identidad número 1019845161 y Sergio Andrés Barragán Avellaneda identificado con tarjeta de identidad número 1019847214, quienes dependen económicamente de mí, por lo que solicito sea tenido en cuenta para generar alivio tributario.

Agradezco de antemano la atención prestada.

Atentamente,

Gabriel Barragán Baracaldo

CC 80777398 de Bogotá

Medico hospitalario

Celular: 3028445456

Correo: gaba505111@yahoo.com

Anexo tarjeta de identidad de mis dos hijos

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ TI
1.019.845.161

APELLIDOS / NOMBRES
BARRAGAN AVELLANEDA
MARIANA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
08-DIC-2015
BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA

FECHA DE EXPEDICIÓN
08-MAY-2023

SEXO
FEMENINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
CHIA - CHIA

OFICINA DE ENTREGA
CHIA - CHIA

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 08-NOV-2023

8508146542
08-MAY-2023

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



PRIMERA VEZ TI

1.019.847.214



APELLIDOS / NOMBRES

BARRAGAN AVELLANEDA
SERGIO ANDRES

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

12-ENE-2018
BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA

FECHA DE EXPEDICIÓN

06-MAY-2025

SEXO

MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN

CHIA - CHIA

OFICINA DE ENTREGA

CHIA - CHIA

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 06-NOV-2025

8515284019
06-MAY-2025

SISTEMA NACIONAL DE RECAUDO
Sede Administrativa: AV. 6AN N° 22N 54
PBX (602) 660 44 00 LINEA 018000 180 285
www.promedico.com.co
NIT. 890.310.418-4 Resol. Dancoop. 216 de Mayo 05 de 1975
No obligados a expedir Factura - Fondo de empleados (Decreto No. 1001 de Abril 08/97 - Articulo 2)
"LOS ASOCIADOS QUE TENGAN CRÉDITOS Y PRESENTEN UNA O MAS CUOTAS VENCIDAS, SERÁN REPORTADOS NEGATIVAMENTE A LA CENTRAL DE INFORMACIÓN FINANCIERA"

GABRIEL BARRAGAN BARACALDO
80777398
CARRERA 6 21A 41 COJ EL MANATIAL CASA27
CHILACOS
CHÍA (CUNDINAMARCA)

RECIBO N° 610778

Fecha Limite de Pago
30/06/2026

CONCEPTO	ACUMULADO	N° CUOTAS VENCIDAS	VALOR VENCIDO	VALOR CUOTA CTE	TOTAL
Ahorro Permanente	1.939.011	9	116.186	13.194	129.380
Aportes	6.720.211	9	537.593	61.049	598.642
Amparo Mutual de Incapacidad	0	9	141.114	15.883	156.997
Amparo Mutual de Invalidez	0	9	128.337	14.445	142.782
Amparo Mutual de Vida	0	9	135.756	15.925	151.681
Amparo Mutual de Vejez 08000000	13.769.274	9	153.554	17.358	170.912
Fondo de Bienestar Social	0	9	33.219	3.755	36.974
Fondo Social Exequial	0	9	52.278	5.884	58.162
Fondo Formación integral	0	9	33.219	3.755	36.974
Fondo de Recreación	0	9	310.924	35.148	346.072
Fondo de Protección Social	0	9	16.222	1.834	18.056

CREDITO N°	LINEA	TASA %	AMP	SALDO ANTERIOR	CAPITAL	INT. CORRIENTE	CAP. VENCIDO	INT. VENCIDO	INT.DE MORA	SUBTOTALES
1000004991	Vivienda	11,40	413.706	106.881.803	2.142.871	840.570	18.400.788	8.165.487	1.351.711	31.315.133



Pagar oportunamente el *aviso de cobro*

es seguir disfrutando los beneficios exclusivos de crédito preferencial y tasas bajas.

IMPORTANTE

Si usted recibió un periodo de gracia en el 2020, los intereses aplazados no están reflejados en los saldos de su estado de cuenta y se liquidarán cuando se pague la totalidad del crédito.

Aviso previo al reporte de Centrales de Información Financiera

La mora en 1 o más cuotas, ocasionará el reporte negativo ante las Centrales de Información Financiera.

Si al perder su calidad de asociados y una vez liquidados su aportes y ahorros, presenta saldo por pagar a PROMEDICO, su cartera será traslada a una agencia de cobranza externa.

CARGOS FIJOS	OBLIGACIONES	MENOS RESERVA	TOTAL A PAGAR
$ 1.846.632	$ 31.315.133	$ 0	$ 33.161.765

AUXILIOS

VEJEZ				INVALIDEZ				
FECHA DE PAGO			VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO			VALOR PAGADO	MEDIO DE PAGO
00	00	0000	$ 0	00	00	0000	$ 0	

ASOCIADO (A)	CÓDIGO
GABRIEL BARRAGAN BARACALDO	80777398

TOTAL A PAGAR	$ 33.161.765		
PAGUESE ANTES DE	30	06	2026

RECIBO DE PAGO No. 610778

VALOR PAGADO	FECHA DE PAGO
$	

FORMA DE PAGO

EFECTIVO $

CHEQUE $

INFORMACION DEL CHEQUE

COD.BANCO

CHEQUE No.

TOTAL PAGADO

(415)7709998009844(8020)000080777398(8020)610778(3900)0033161765(96)20260705

pse DAVIVIENDA Banco de Bogotá Banco de Occidente Bancolombia

PROMEDICO CALI
CAJA

Cualquier inconformidad puede comunicarla a la Revisoría Fiscal CROWE CO S.A.S. cali@crowe.com.co

CANALES DE RECAUDO

Realice el pago de su Aviso de Cobro a través de nuestro Portal de Pagos en Línea PROMEDICO



http://www.

Página web
www.promedico.com.co

App PROMEDICO

Escanee el código QR

Caja Oficina Principal
PROMEDICO (Cali)

*Realice el pago total de su aviso de cobro o pagos específicos.

*Recuerde que, si paga a través de PSE, no es necesario el envío de comprobantes o soportes a los canales de comunicación de PROMEDICO.

Bancolombia ***Cuenta de ahorros: 30411499549 - Convenio No. 30242**
*Aplica para débito automático. El asociado deberá vincular la cuenta al **convenio 90078**, a través de una oficina de Bancolombia

DAVIVIENDA ***Cuenta de ahorros: 0168-0001189-8**
*Podrá realizar el pago de su aviso de cobro a través del teléfono rojo de Davivienda: 01 8000 911 166

Banco de Bogotá ***Cuenta Corriente: 146484696** | Banco de Occidente ***Cuenta Corriente: 073002479**

*Si desea realizar el pago a través de cheque, este deberá estar a nombre de PROMEDICO relacionando el **NIT: 890.310.418-4.**
En caso de devolución, se cobrará la sanción estipulada en el Art. 731 del Código de Comercio.

De su interés

Tenga en cuenta que, del Amparo Mutual de Vejez se hará devolución de los aportes realizados al Fondo Individual en caso de retiro, exclusión o expulsión. Los aportes al Fondo Común no se retornan al asociado según el reglamento.

Recuerde que: si acumula dos o más cuotas sin cancelar, usted perderá las protecciones de nuestro portafolio de servicios.

Corresponsales

Presente su aviso de cobro en los siguientes corresponsales no bancarios:

Carulla · éxito express · grupo éxito · Super INTER · efecty · SURTIMAX · VIA · Baloto

Canales de Comunicación

Medios Digitales
Página Web
www.promedico.com.co
App PROMEDICO
Disponible en:
Google Play · App Store

Hablemos 01 8000 180 285

Horario de atención:
lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m.
en jornada continua y sábados
de 9:00 a.m. a 12:00 m

Redes Sociales
@PROMEDICO · @promedico_colombia
@_PROMEDICO · @PROMEDICO-Colombia
@FondoPROMEDICO

PROMEDICO *generando valor*

PROMEDICO
FONDO DE EMPLEADOS MÉDICOS DE COLOMBIA