Cuenta de cobro 006 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUZ ANGELA CALVO MEDINA
C.C. 52919127 de Bogotá

LA SUMA DE:

Cuatro millones setecientos cuarenta y tres mil setecientos cuatro pesos($4.743.704) MCTE

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5742-2021 correspondiente de 1 al 30 de JUNIO de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

LUZ ANGELA CALVO MEDINA
C.C. 52919127 de Bogotá
Teléfono: 3502753584 Dirección: KR 145B 132 48
No Cuenta 84803111284 Ahorros Davivienda
Fecha: 30/JUNIO/2021

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: 02

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5742 2021	**C.D.P. No.:**	1230	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VSP

Nombre del Contratista:	LUZ ANGELA CALVO MEDINA	**C.C.**	52.919.127	**de:**	Bogota D.C

Fecha Inicio:	2021-05-04	**Fecha Terminación incial:**	2021-06-03	**Valor Mensual:**	$ 4.743.704	**Valor a cobrar:**	$ 4.743.704

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.311.646	1535	2021-06-04	2021-06-30
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 4.279.646	$ 596.500	50363394
2	JUNIO	$ 4.743.704	$ 596.500	50363533
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4.743.767	$ 9.055.413	$ 9.023.350	$ 32.063

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-06-01 **Hasta:** 2021-06-30

	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 del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	REALIZAR REVISION DE HISTORIAS CLINICAS DE LA FUNDACION HOSPITAL PEDIATRICO LA MISERICORDIA DE LOS PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE MENINGITIS Y NEUMONÍAS	1. FICHAS NEMUNIAS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES) 2,.FICHAS MENINGUITS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES)
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta mensualmente el plan de trabajo de ejecución OPS Actualización mes de JUNIO y proyección del mes de JULIO	Archivo carpeta cronogramas en cuatodia de coordinación.
3	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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	REALIZAR CONSOLIDACION DE FICHA INS REALIZAR CONSOLIDACION DE FICHAS VINUVA	1. FICHAS NEMUNIAS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES) 2,.FICHAS MENINGUITS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES)
4	Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	REALIZAR REVISION DE LOS LIBROS DEL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL PEDIATRICO LA MISERICORDIA (REGISTROS DE LCR Y SEROTIPOS)	1, ARTICULACION (SIVIGILA 2021 - sivigila 2021-centinela - articulación)
5	Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado conforme las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Se presenta mensualmente el plan de trabajo de ejecución OPS	Archivo carpeta cronogramas en cuatodia de coordinación.
6	Elaborar los informes respectivos que se soliciten y que corresponda a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	1.INFORME ACUMULADO MENSUAL PROYECTO CENTINELA ENERO - ABRIL 2021 2. INFORME ACTIVIDADES MES DE JUNIO	1, INFORMES (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- INFORMES).
7	Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los equipos territoriales.	REALIZAR ARTICULACION CON TEC SISTEMAS HOMI - INFECTOLOGO HOMI	2, ASISTENCIAS TECNICAS (SIVIGILA 2021 - PRODUCTOS SIVIGILA- ASISTENCIAS TECNICAS - UPGD)
8	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	REALIZAR ARTICULACION CON TEC SISTEMAS HOMI - INFECTOLOGO HOMI	1. ASISTENCIAS TECNICAS (SIVIGILA 2021 - PRODUCTOS SIVIGILA- ASISTENCIAS TECNICAS - UPGD) 2 FICHAS

9	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	ENVIAR a SDS, INS, OPS. HOMI, SUBRED CENTRO ORIENTE INFORME DE ACTIVIDADES PROYECTO CENTINELA	1, INFORMES (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- INFORMES).
10	Realizar el seguimiento en campo y verificación de productos, metas o actividades al talento humano del proceso a cargo.	REALIZAR ARTICULACION TECNICO SISTEMAS HOMI.	1, ARTICULACION (SIVIGILA 2021 - sivigila 2021-centinela - articulación)
11	Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados.	REALIZAR Articulación LABORATORIO FUNDACION HOSPITAL LA MISERICORIDA	1, ARTICULACION (SIVIGILA 2021 - sivigila 2021-centinela - articulación)
12	Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	1. ELABORAR INFORME ACUMUADO ENERO - ABRIL 2021 2. SOCIALIZAR EL PROTOCOLO OPS	1, INFORMES (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- INFORMES). 2, ARTICULACION (SIVIGILA 2021 - sivigila 2021-centinela - articulación)
13	Responder por la gestión administrativa y financiera para garantizar la ejecución de los productos del proceso asignado.	1. REALIZAR INFORME ACUMULADO ENERO - ABRIL 2021 2. REALIZAR REUNION TRIMESTRAL CON SDS, INS, OPS. HOMI, SUBRED CENTRO ORIENTE	1, INFORMES (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- INFORMES).
14	Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	1. REALIZAR CONSOLIDACION DE FICHA INS 2.REALIZAR CONSOLIDACION DE FICHAS VINUVA 3.INGRESO CASOS BASE VINUVA	1. FICHAS NEMUNIAS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES) 2,.FICHAS MENINGUITS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES)
15	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.		2, ASISTENCIAS TECNICAS (SIVIGILA 2021 - PRODUCTOS SIVIGILA- ASISTENCIAS TECNICAS UPGD)
16	Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	REALIZAR REVISION DE HISTORIAS CLINICAS DE LA FUNDACION HOSPITAL PEDIATRICO LA MISERICORDIA DE LOS PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE MENINGITIS Y NEUMONÍAS	1. FICHAS NEMUNIAS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES) 2,.FICHAS MENINGUITS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES)
17	Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	PARTICIPAR EN REUNION DE AREA. REUNION SIVIGILA,	Soportes asistencias en custodia de Cordinación
18	Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se den en el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	REALIZAR ALISTAMIENTO SOPORTES PROYECTO CENTINELA NEUMONIAS Y MENINGITIS HOMI	(SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- MENINGITIS - NEUMONIAS).
19	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública, la Subred o la SDS.	ENVIAR INFORME ACUMULADO ENERO - MAYO 2021	1, INFORMES (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- INFORMES).
20	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	1. REALIZAR CONSOLIDACION DE FICHA INS 2.REALIZAR CONSOLIDACION DE FICHAS VINUVA 3. REALIZAR REVISION DE LOS LIBROS DEL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL PEDIATRICO LA MISERICORDIA (REGISTROS DE LCR Y SEROTIPOS)	1. FICHAS NEMUNIAS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES) 2,.FICHAS MENINGUITS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES)
21	Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.	1. PARTICIPAR EN REUNION DE AREA EPIDEMIOLOGIA 2. PARTICIPOAR EN COVE TRASMISIBLES 3. PARTICIPAR EN REUNIONES AREA SIVIGILA	Soportes asistencias en custodia de Cordinación
22	Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	REALIZAR REVISION ARCHIVOS DE ACCIONES REALIZADAS ROYECTO CENTINELA NEUMONIAS Y MENINGITIS HOMI	1. (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- INFORMES).
23	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	REALIZACION DE DISPONIBILIDAD, IEC, ASISTENCIAS TECNICA A UI ASIGANDAS POR SUPERVISOR	1. (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- INFORMES).
24	Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	DESARROLLAR ACTIVIDADES ASIGNADAS SEGÚN LA NECESIDAD DE LOS SERIVICIOS DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE	1. (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- INFORMES).

Observaciones:	**Firma del Contratista**
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	**C.C.** 52.919.127 **de** Bogota D.C

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA	NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA CC 51952482
CARGO:	LIDER SIVIGILA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC - 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	52919127-	LUZ ANGELA CALVO MEDINA	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	5	2021	5036353

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-7	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Cra 137 A N 136 -61	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	5366068		hanjelac@gmail.com	7490	1.898.000	1	2021/06/01	1008147162

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	237,300	0		0		0	237,300	0	0	0	237,300	0		0	0	237,300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	303,700	0	0	0	0	0	0	303,700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF22	860007336-1	38,000	0	0	38,000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-7	860002503-2	46,300		0	0	46,300
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	46,300		0	463	46,300

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	303,700	303,700
SALUD	237,300	237,300
RIESGOS LABORALES	46,300	46,300
CCF	38,000	38,000
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	625,300	625,300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSPD COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52919127	CALVO MEDINA LUZ ANGELA	EPS005	230301	CCF22																			1.898.000	1.898.000	1.898.000	1.898.000	0			303.700	0	0	237.300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	52919127	LUZ ANGELA CALVO MEDINA	Cra 137 A N 136 -61	5366068	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
U	I	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
5	2021	5	2021	I	01 06 2021	50363533	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 52919127	CALVO MEDINA LUZ ANGELA	59	0			No	001	11																30	30	30	30	EPS005	$1,898,000	12.50%	$237,300	230301	$1,898,000	16.00%	$303,700	$0
																															$237,300				$303,700	$0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL	CÓDIGO CCF	IBC CCF	TARIFA CCF	APORTE CCF
1	CC 52919127	CALVO MEDINA LUZ ANGELA	$0	14-7	$1,898,000	2.44%	3	$46,300	CCF22	$1,898,000	2.00%	$38,000
			$0					$46,300				$38,000

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Gmail ANGELA CALVO <hanjelac01@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1008147162

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 1 de junio de 2021, 7:55
Para: hanjelac01@gmail.com



¡Hola, Luz Ángela calvo medina

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1008147162
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 625.300
Fecha de Transacción: 01/06/2021

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.

PS 5742 - Ive Angela Calvo

Colombia Compra Eficiente

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

Datos guardados

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS_5742_2021_MAYO_2021.pdf	PS_5742_2021_MAYO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >