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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4159 2023	**C.D.P. No.:**	626
Proceso que pertenece:	GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC- VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		
Unidad a la que pertenece:	BELLO HORIZONTE		

Nombre del Contratista: ANA MILENA ORREGO VEGA **C.C.** 53.115.908 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 5.843.288 **Valor a cobrar:** $ 1.363.872

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7.019.565	1161	27/04/2023	2023-05-26
2	$ 3.715.569	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 5.303.419	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 16.008.850	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 8.669.661	2800	2023-09-03	2023-10-02
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
12				
12				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	$ 793.925	$ 682.600	65967323	2/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 5.843.288	$ 724.000	66718532	3/04/2023
3	MAYO 2023	$ 5.843.288	$ 846.200	67626776	5/05/2023
			$ 200	67627074	5/05/2023
4	ADICIONAL ABRIL 2023	$ 994.490	$ 724.000	66718532	3/04/2023
5	ADICIONAL MAYO 2023	$ 1.250.216	$ 846.200	67626776	5/05/2023
			$ 200	67627074	5/05/2023
6	JUNIO 2023	$ 5.843.288	$ 877.900	68253551	2/06/2023
7	ADICIONAL JUNIO 2023	$ 1.477.528	$ 877.900	68253551	2/06/2023
8	JULIO 2023	$ 5.843.288	$ 906.500	69139223	6/07/2023
9	ADICIONAL JULIO 2023	$ 1.733.254	$ 906.500	69139223	6/07/2023
10	AGOSTO 2023	$ 5.843.288	$ 909.600	69846650	3/08/2023
			$ 28.200	69881902	3/08/2023
11	ADICIONAL AGOSTO 2023	$ 1.363.872	$ 909.600	69846650	3/08/2023
			$ 28.200	69881902	3/08/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.460.936	$ 46.178.000	$ 36.829.725	$ 9.348.275

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALISTA 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:** 2023-08-01 **Hasta:** 2023-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	1 entrega oportuna de soportes para el cargo perfil profesional especializado 3 de vigilancia en salud mental.	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	1. se realiza cronograma de forma mensual con actualización continua de actividades. 2. verificar cronogramas de equipo salud mental	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.
3	3. Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	1. segplan 2. indicadores 3. facturacion 4. tableros de control de indicadores 5. tableros de control seguimiento de subsistemas 6. reuniones 7. informes solicitados 8. seguimiento a planes de mejora 9. asistencias tecnicas 10 plan de accion 11 gestiones talento humano 12. todos los requeridos por la coordinacion de vigilancia en salud publica, como seguimiento a contratos, cuentas de cobro, horas talento humano, solicitudes de informacion, reuniones, gestiones de ofio y otros tramites que se deseen desde la coordinacion acordes a sus peticiones.	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.

4	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	actividades inherentes al cotrato por lineamiento. Otras solicitadas de formacion	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.
5	5. Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	1. procesos de induccion, reinduccion y fortalecimiento a equipo salud mental. 2. asistencia a reuniones SDS acorde a programacion	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.
6	6. Realizar acciones y asesorías integrales extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil profesional especializado y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la	1. seguimiento a planes de mejora 2. asistencias tecnicas	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.
7	7. Realizar el direccionamiento técnico según los lineamientos distritales del sistema de vigilancia epidemiológica en la red de prestadores públicos y privados.	1. seguimiento a planes de mejora 2. asistencias tecnicas	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.
8	8. Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP	actividad no programada para el mes	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.
9	9. Participar y gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC	participacion en mesa de analisis acorde a programacion participacion en mesa de cuidado acorde a programacion participacion en reuniones solicitadas	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.
10	10. Ejecutar las políticas y programas de la dimensión en salud publica en emergencias y desastres para las intervenciónes realizadas en atención de brotes, en los sistemas de información de la vigilancia epidemiológica	actividad no programada para el mes	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.
11	11.apoyar los procesos de salud pública en emergencias y desastres establecidos en el marco del contrato PIC contemplados en las políticas, planes, nacionales.	actividad no programada para el mes	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.
12	12. Realizar análisis de situación en salud de los eventos de interés en salud pública desde los diferentes entornos y componentes del PSPIC para la toma de decisiones	informes de ejecucion según solicitud respuestas oficios o informes solicitados	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.
13	13. Realizar actividades, ejecución, orientación, coordinación y/o apoyo de eventos de interés en salud pública, bajo los lineamientos y protocolos establecidos a	gestion actividades equipo salud mental para la ejecucion de metas	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.
14	14. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	1. apoyo verificacion gestion documental fisica y magnetica	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.
15	15. Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	1. asistencias tecnicas	productos soportados en servidor SIVIGILA 2023.

Observaciones: No contractuales

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 53.115.908 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONALESPECIALIZADO AREA DE SALUD CODIGO 242 GRADO 2
FIRMA	

Cuenta de cobro 014- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANA MILENA ORREGO VEGA
C.C. 53.115.908 de Bogotá

LA SUMA DE:

UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($1.363.872)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 4159 2023** correspondiente del 1 al 31 de AGOSTO del 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALISTA 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,

ANA MILENA ORREGO VEGA
C.C. 53.115.908 de Bogotá
Teléfono: 3015814982 Dirección: KR 12 BIS 34C 17 SUR
No Cuenta 002170062901 ahorros Davivienda

Fecha: 30/09/2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53115908	ANA MILENA ORREGO VEGA	kr 12 bis 36 37 sur	4649409	mymile16@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	03/08/2023	69846650	$909,600	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	367.500	0		0		0	0	0	0	367.500	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
231001	Colfondos	800227940-6	470.400	0	0	0	0	0	0		470.400	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	71.700				71.700	0	0	71.700			717	71.700	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	367.500	367.500
Pensión	1	470.400	470.400
Riesgos Laborales	1	71.700	71.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	909.600	909.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53115908	ANA MILENA ORREGO VEGA	kr 12 bis 36 37 sur	4649409	mymile16@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-07	I	03/08/2023	69846650	$909,600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	Aport MEN
1	CC	53115908	ORREGO VEGA ANA MILENA	57	0			N																	231001	2,940,000	470,400	0	0	0	0	EPS017	2,940,000	367,500	14-7	2,940,000	3	71,700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **ANA MILENA ORREGO VEGA**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **53115908** y es titular de la cuenta terminada en ****2901** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
03/08/2023	$ 909.600,00	COMPENSAR-OI	82501607	82501607

Se expide en Bogotá, el 10-08-2023.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53115908	ANA MILENA ORREGO VEGA	kr 12 bis 36 37 sur	4649409	mymile16@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
69846650	03/08/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	N	03/08/2023	69881902	$28,200	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	11,400	0		0		0	0	0	0	11,400	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
231001	Colfondos	800227940-6	14,600	0	0	0	0	0	0		14,600	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2,200				2,200	0	0	2,200			22	2,200	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	11,400	11,400
Pensión	1	14,600	14,600
Riesgos Laborales	1	2,200	2,200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	28,200	28,200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53115908	ANA MILENA ORREGO VEGA		kr 12 bis 36 37 sur	4649409	mymile16@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
69846650	03/08/2023				EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-07	N	03/08/2023	69881902	$28.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Contrato	Solidario	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	Aport MEP
1	CC	53115908	ORREGO VEGA ANA MILENA	57	0			N																	231001	3,031,000	485,000	0	0	0	0	EPS017	3,031,000	378,900	14-7	3,031,000	3	73,900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **ANA MILENA ORREGO VEGA**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **53115908** y es titular de la cuenta terminada en ****2901** , realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
03/08/2023	$ 28.200,00	COMPENSAR-OI	83803914	83803914

Se expide en Bogotá, el 10-08-2023.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 4159 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 4159 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	RP PS 4159 2023.pdf	RP PS 4159 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JUNIO_2023.pdf	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JUNIO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JULIO_2023.pdf	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JULIO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_ABRIL_2023.pdf	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_ABRIL_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MAYO_2023.pdf	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MAYO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	PS_4159_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >