

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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
☐	ARL SURA 1094169608 CTO 5575-2025.pdf	ARL SURA 1094169608 CTO 5575-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	5575-2025 MAYO 2025.pdf	5575-2025 MAYO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	5575-2025 JUNIO 2025.pdf	5575-2025 JUNIO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	5575 - 2025 JULIO 2025.pdf	5575 - 2025 JULIO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	5575 - 2025 AGOSTO 2025.pdf	5575 - 2025 AGOSTO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	5575 - 2025 SEPTIEMBRE 2025.pdf	5575 - 2025 SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	5575 - 2025 OCTUBRE 2025.pdf	5575 - 2025 OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

Borrar Cargar nuevo



DAVIVIENDA

1 mensaje

<BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com>
Para: ANDR3A2210@gmail.com

mar, 11 nov 2025 a la hora 7:49 p. m.

Apreciado(a) CARMEN ANDREA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****2190:

Fecha:2025/11/11
Hora:19:48:19
Valor Transacción: \$442,300
Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción:PSE COMPENSAR-OI

BANCO DAVIVIENDA

La empresa **CARMEN ANDREA PACHECO ARCHILA**, identificada con **CC** número **1094169608**, aportó por **CARMEN ANDREA PACHECO ARCHILA** identificado(a) con **CC** número **1094169608** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 10 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T D E	T D A	T D P	T A S	V S T	V S L	I G M	L M A	V A C	V A V	V I P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	57													0		30	\$1,423,500	0.02436	\$34,700	\$0	\$0	Octubre - 2025	91407606	12/11/2025	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57													0		30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Octubre - 2025	91407606	12/11/2025	NO
EPS002	Salud Total EPS	57													0		30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Octubre - 2025	91407606	12/11/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Noviembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.