Outlook

RE: Contrato No. 8615315 - Lote 1: Computadores de escritorio de procesamiento intermedio - SOLICITUD DE FACTURA

Desde Santiago Charry <santiago.charry@conviest.com>
Fecha Mar 7/04/2026 15:29
Para Luis Miguel, Limas Duque <LMLimas@saludcapital.gov.co>; Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; SDS, Facturas Secretaria Distrital de Salud <Facturas_SDS@saludcapital.gov.co>
CC Isamar Andrea, Espinal Peña <IAEspinal@saludcapital.gov.co>; Carmen Adriana, Baron Jaimes <CABaron@saludcapital.gov.co>; Agustin Navas Cadena <gerenciaoperaciones@conviest.com>; Luis Guillermo Navas M <gerencia@conviest.com>; Erika Beltran <direccionfinanciera@conviest.com>

1 archivo adjunto (659 KB)
Facturación CN 8615315.zip;

07 de abril de 2026

Señores,
Fondo Financiero Distrital de Salud

Nos permitimos radicar factura del contrato **No. 8615315**, en carpeta adjunta a este correo se encontrará la siguiente información:

- Factura en formato PDF.
- Factura en formato XML.
- Certificado de pago parafiscales del mes de abril (No mayor a 30 días).
- Certificado de cuenta corriente (No mayor a 30 días).
- Informe final.

Agradecemos la confirmación de la recepción y permanecemos atentos a cualquier información complementaria que se considere necesaria.

Cordialmente,



De: Luis Miguel, Limas Duque <LMLimas@saludcapital.gov.co>
Enviado el: lunes, 6 de abril de 2026 3:26 p. m.
Para: Agustin Navas Cadena <gerenciaoperaciones@conviest.com>; Paola Ardila M. <paola.ardila@conviest.com>; Santiago Charry <santiago.charry@conviest.com>
CC: Jaime Alberto, Pineda Ramirez <JA1Pineda@saludcapital.gov.co>; Isamar Andrea, Espinal Peña <IAEspinal@saludcapital.gov.co>; Carmen Adriana, Baron Jaimes <CABaron@saludcapital.gov.co>
Asunto: Contrato No. 8615315 - Lote 1: Computadores de escritorio de procesamiento intermedio - SOLICITUD DE FACTURA

Buenos tardes.

Desde la supervisión del contrato **8615315 - 2025** - Adquisición **- Lote 1: Computadores de escritorio de procesamiento intermedio**. Se confirma la verificación y aprobación de los requisitos previos para la emisión del pago, conforme a lo indicado en el pliego de condiciones definitivo FFDS-SASI-013-2025

Solicitamos al contratista enviar lo siguiente documentos:

1. Factura con fecha del mes de **ABRIL**, conforme a como se presento en la última proforma presentada (se adjunta PDF proforma). **NOTA**: por favor ajustar la factura y cambiar la linea que dice "Cable Patch Cord, servicios adicionales y garantía" por "Servicios adicionales y garantías para los Computadores de escritorio; Cables PatchCord." Esto solicita debido a que le texto actual da entender que la garantía fuera sobre los cables, con el texto corregido esto queda aclarado.

2. Parafiscales del mismo mes de la factura, en este caso **ABRIL**.

3. Certificación bancaria, con fecha no mayor a 30 días.

Cordialmente.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ
LUIS MIGUEL LIMAS DUQUE
Ingeniero - Contratista
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Dirección TIC
Tel 3115608539