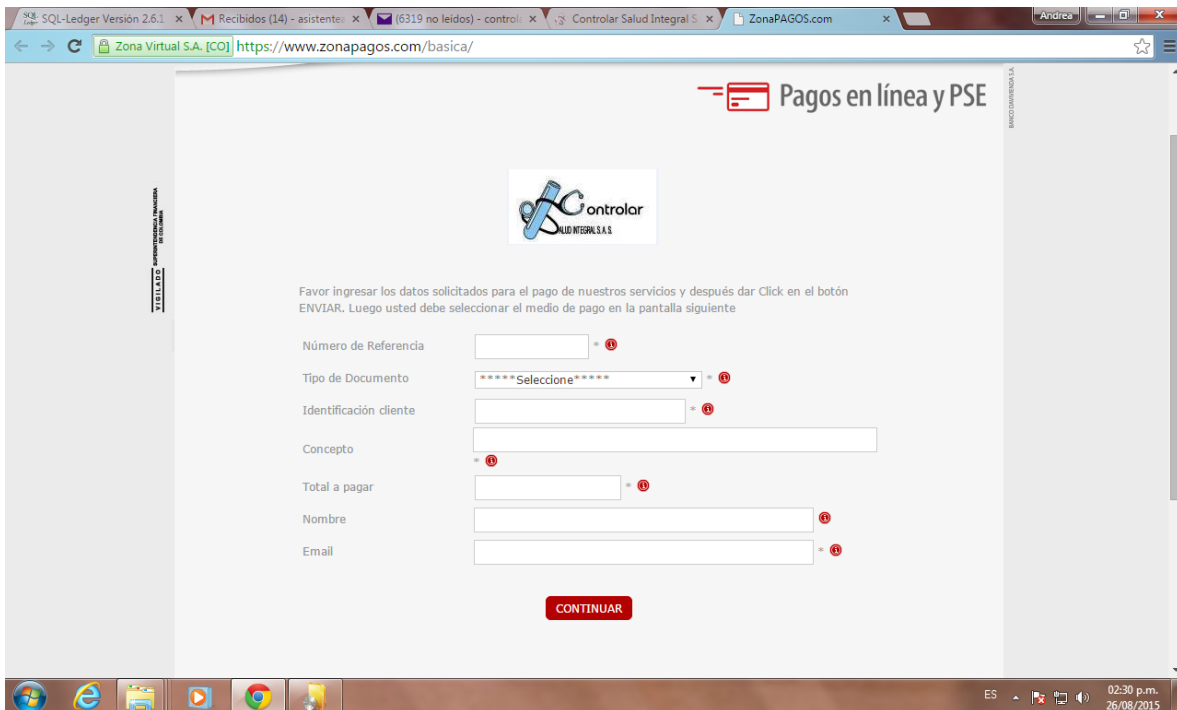


INSTRUCTIVO PAGOS

A continuación encontrará el instructivo para realizar los pagos en la nueva cuenta convenio, a través de la página web, que le permite hacerlos a través de 19 diferentes entidades financieras por el sistema PSE. Adicionalmente y en cualquier sucursal de Davivienda, también los puede realizar, utilizando el formato físico elaborado para tal fin.

EN LINEA

Luego de ingresar a la página de Controlar, encontrará el link **pagos en línea**, abajo en el lado izquierdo de la página. Abra el siguiente formato:



The screenshot shows a web browser window with the URL <https://www.zonapagos.com/basica/>. The page title is "Pagos en línea y PSE". The main content area features the "Controlar" logo and a form for entering payment details. The form includes the following fields:

- Número de Referencia:
- Tipo de Documento:
- Identificación cliente:
- Concepto:
- Total a pagar:
- Nombre:
- Email:

Below the form is a red button labeled "CONTINUAR". The browser's taskbar at the bottom shows the system time as 02:30 p.m. on 26/08/2015.

INSTRUCCIÓN

- **Numero de Referencia**
En esta casilla debe anotar el número de factura que esta cancelando
- **Tipo de Documento**
Selecciones el tipo de documento, cedula de ciudadanía, cedula de extranjería, Nit (sin numero de verificación), etc.
- **Identificación del cliente**
Anotar el número que corresponda a la identificación, sin puntos, comas ni guiones.
- **Concepto**
Favor anotar el concepto del pago de la factura, (ejemplos, exámenes médicos ocupacionales, vacunas, asesorías, etc.)
- **Total a pagar**
El valor a cancelar que aparece en la factura
- **Nombre**
Nombre de la persona quien realiza el pago

- **Email**
Email de la persona contacto de la empresa

PAGOS REALIZADOS EN LA OFICINA DE DAVIVIENDA

Si desea realizar los pagos directamente en las oficinas de Davivienda, favor utilizar el formato convenio empresarial de Davivienda, así:

- **Nombre del convenio**
Se debe anotar el nombre de Controlar salud Integral
- **Código o número de cuenta**
Se debe anotar el número de cuenta corriente convenio No 466969998213
- **Referencia1**
Anotar el NIT de la compañía que realiza el pago
- **Numero de factura**
Anotar el número de factura o facturas que corresponden al valor de consignación.
- **Datos de quien realiza la transacción.**
Datos personales

Ver formato.

DAVIVIENDA **FORMATO CONVENIOS EMPRESARIALES 63579018**

Oficina: _____

DATOS DEL CONVENIO A PAGAR

Nombre del Convenio: _____ Código Convenio / No. Cuenta: _____

Referencia 1: _____ Referencia 2: _____

No. factura	Valor	No. factura	Valor

RELACION DE CHEQUES LOCALES

Código Banco	Número del Cheque	Número Cuenta del Cheque	Valor

Cantidad Cheques: Total \$: _____

CARGO A CUENTA

Cuenta Ahorro Cuenta Corriente

Cargo a Cuenta: _____ No. de Cuenta (siglas de Fondos): _____

DATOS DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCION

Nombre y Apellidos: _____

Teléfono: _____ Ciudad: _____

Tipo de Documento de Identidad: _____ No. Documento de Identidad: _____

Cédula de Ciudadanía Cédula de Extranjería Tarjeta de Identidad

Firma de quien realiza la transacción: _____

Huella del Beneficiario

NOTA: El Banco Davivienda está habilitado para realizar pagos directos de Fideicomiso Davivienda - Controlar Salud Integral, por lo tanto no se requiere presentar ninguna información con la excepción de los datos consignados en este formulario. Para obtener más información sobre cómo utilizar este formato de pago, consulte el sitio web de Davivienda en www.davivienda.com.

COMPARTIMOS VALORES EN EL MUNDO DEL CREDITO

- BANCO -