CUENTA DE COBRO NO: 01 DE 2023

INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPIO DE LOS PATIOS
ITTLP
AREA FINANCIERA
FECHA: 27-07-23
HORA: 9:46 AM
ASUNTO: 038
FUNCIONARIOS

INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL
MUNICIPIO DE LOS PATIOS
NIT. 807.003.659-4

DEBE A:

AMPARO BOLIVAR SILVA
C.C. 27.603.157 EXPEDIDA EN CUCUTA

POR VALOR	DE UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 1.500.000)
PERIODO	DEL 27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2023
CONTRATO	OPS-ITTLP-184-2023
OBJETO CONTRATO	``BRINDAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA INSPECCION DE TRANSITO DEL ITTLP COMO PROMOTOR VIAL Y PROMOTOR DE ESCUELAS, EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, REALIZANDO ACTIVIDADES DE PROMOCION, PREVENCION Y CONTROL VIAL ASI COMO EL CUIDADO DE LA VIDA EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES ESCOLARES, Y DE LOS USURIOS DE PEATONALES Y VEHICULARES DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS.

DADA A LOS 27 DÍAS, DEL MES DE JULIO DE 2023

Amparo Bolivar S

AMPARO BOLIVAR SILVA
C.C. 27.603.157 EXPEDIDA EN CUCUTA

CUENTA BANCARIA: **03125804970**	TIPO DE CUENTA: **AHORROS**
BANCO: **BANCOLOMBIA A LA MANO**	CELULAR: **3157870975**
CORREO ELECTRÓNICO: **AMPAROBOLIVAR@GMAIL.COM**	

ITTLP	INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS	MPA-01-P-08-01-12
	MANUAL DE PROCESOS OPERATIVOS	FECHA 19-10-18 / VERSIÓN 01
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES	Página 1 de 3

LOS PATIOS, 27 DE JULIO DE 2023

DOCTOR
HERMES SOLER ACEROS
INSPECTOR DE TRANSITO
INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS
CIUDAD

comedidamente me permito presentar el informe de actividades correspondiente al contrato de prestación de servicios **NO.OPS-ITTLP- 184 DE 2023**, a saber:

informe de actividades para pago nº 1/ 4 de 2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **AMPARO BOLIVAR SILVA** CEDULA: **C.C. 27.603.157 EXPEDIDA EN CUCUTA**	**C.P.S** N.º: OPS-**ITTLP-** 184-**2023** **VALOR INICIAL: $6.000.000** **VALOR A PAGAR: $ 1.500.000**
CDP NO. 0201 **DEL** 20/JUNIO/**2023** **FORMA DE PAGO: PAGO POR UN VALOR UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS** **$ 1.500.000**	**PERIODO DE EJECUCIÓN: DEL 27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2023**

objeto del contrato:
``brindar los servicios de apoyo a la gestión de la inspección de tránsito del ittlp como promotor vial y promotor de escuelas, en los diferentes programas establecidos en el plan nacional de seguridad vial, realizando actividades de promoción, prevencion y control vial asi como el cuidado de la vida en las diferentes instituciones escolares, y de los usurios de peatonales y vehiculares de las vias del municipio de los patios.

fecha del acta de inicio: 27 de junio de 2023
fecha de terminacion ; 26 de octubre de 2023

actividades ejecutadas

actividades ejecutadas

en virtud de objeto contratado me permito presentar el informe de las actividades dentro del periodo comprendido desde el **DEL** 27 **DE JUNIO AL** 26 **DE JULIO DE 2023**
cuales se derivan del contrato de prestación de servicios **N° OPS-ITTLP-184 DE 2023**, a saber:

alcance del objeto contractual. (actividades ejecutadas)
actividades ejecutadas

- ✓ **cumplir de forma eficiente y oportuna con el objeto señalado en este contrato.**
- ✓ **brindar los servicios de apoyo a la gestión del instituto de tránsito y transporte de los patios como promotor para la sensibilización de las normas de tránsito.**
- ✓ **brindar apoyo en la seguridad vial en el cuidado de niños y adolescentes de las instituciones educativas.**
- ✓ **brindar el apoyo a las demás actividades requeridas por la institución (campañas, acompañamiento a los agentes de tránsito en diferentes actividades).**

pago seguridad social

pago del sistema integral de seguridad social integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente JUNIO–2023: según planilla nro. 4509732659, por un valor de ($ 51.600) m/cte. conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (NUEVA EPS)	JUNIO	$ 19.500
PENSIÓN COLPENSIONES	JUNIO	$ 25.100
ARL POSITIVA	JUNIO	$ 8.900
	TOTAL	$ 51.600

pago del sistema integral de seguridad social integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente JULIO–2023: según planilla nro. 4509735178, por un valor de ($ 381.100) m/cte. conforme el siguiente detalle:

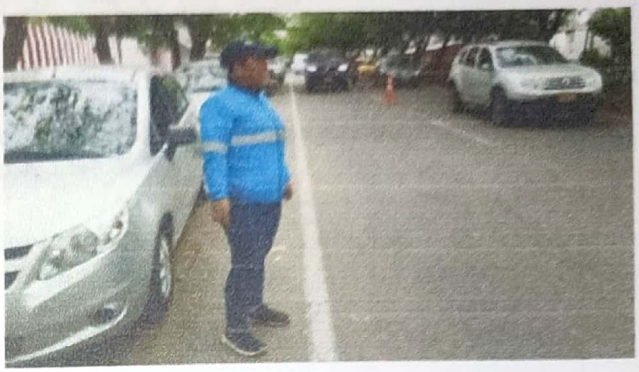
APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (NUEVA EPS)	JULIO	$ 145.000
PENSIÓN COLPENSIONES	JULIO	$ 185.600
ARL POSITIVA	JULIO	$ 50.500
	TOTAL	$ 381.100

ATENTAMENTE,
Amparo Bolivar Silva
AMPARO BOLIVAR SILVA
CC. 27.603.157 DE CUCUTA










1 de junio turno colegio Santa Rosa del Lima 12.00 P.M


6 de junio turno colegio Santa Rosa del Lima 12.00 P.m

comedidamente me permito presentar informe de supervisión del contrato **NO OPS-ITTLP-.184 DE 2023** suscrito con **AMPARO BOLIVAR SILVA** correspondiente al mes **DEL 27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2023** , conforme el siguiente detalle:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **AMPARO BOLIVAR SILVA** CC NO 27.603.157 EXPEDIDA EN CÚCUTA	**C.P.S N.º: OPS-ITTLP- 184-2023** **VALOR INICIAL:** $6.000.000 VALOR A PAGAR: $ 1.500.000
	PERIODO DE EJECUCIÓN: DEL 27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2023
CDP NO. 0201 DEL 20/JUNIO/2023 FORMA DE PAGO: PAGO POR UN VALOR DE UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS $ 1.500.000	

1. resumen

1.1 información sobre estado y avance del contrato de prestación de servicios

en virtud de objeto contratado y revisado la actividad del contratista **AMPARO BOLIVAR SILVA** Identificado con la **CC NO.27.603.157 DE CÚCUTA** , en ejecución de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido **DEL 27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2023**, el contratista, viene desarrollando la actividad que se derivan del contrato **N° OPS-ITTLP-184 DE 2023**, del cual soy supervisor, para lo cual me permito presentar el siguiente informe técnico:

frente a las obligaciones contractuales se verifica el desarrollo de las actividades a saber:

actividades ejecutadas

- ✓ cumplir de forma eficiente y oportuna con el objeto señalado en este contrato.
- ✓ brindar los servicios de apoyo a la gestión del instituto de tránsito y transporte de los patios como promotor para la sensibilización de las normas de tránsito.
- ✓ brindar apoyo en la seguridad vial en el cuidado de niños y adolescentes de las instituciones educativas.
- ✓ brindar el apoyo a las demás actividades requeridas por la institución (campañas, acompañamiento a los agentes de tránsito en diferentes actividades).

el contratista anexa

cuenta de cobro 01 de 2023
informe de actividades
informe de supervisor
pago de seguridad social del mes de junio / julio

1.2. recomendaciones y conclusiones

revisadas los soportes (informe de actividades, evidencia de las mismas, pago de la seguridad social integral y la cuenta de cobro), estimo que el contratista tiene derecho al pago por concepto del servicio prestado en ejecución del contrato de prestación de servicios **NO.OPS-ITTLP- 1842023** durante el periodo comprendido **DEL 27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2023**

2. aspectos contractuales

2.1. verificación de los aportes de salud, y riesgos laborales (y parafiscales si el contrato lo exige).

pago del sistema integral de seguridad social integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente JUNIO–2023: según planilla nro. 4509732659, por un valor de ($ 51.600) m/cte. conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (NUEVA EPS)	JUNIO	$ 19.500
PENSIÓN COLPENSIONES	JUNIO	$ 25.100
ARL POSITIVA	JUNIO	$ 8.900
	TOTAL	$ 51.600

pago del sistema integral de seguridad social integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente JULIO–2023: según planilla nro. 4509735178, por un valor de ($ 381.100) m/cte. conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (NUEVA EPS)	JULIO	$ 145.000
PENSIÓN COLPENSIONES	JULIO	$ 185.600
ARL POSITIVA	JULIO	$ 50.500
	TOTAL	$ 381.100

por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato de prestación de servicios NºOPS-ITTLP- 184– 2023, certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo comprendido **DEL 27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2023**.por lo tanto se recibe a entera satisfacción por lo que es viable para el supervisor el pago de la mensualidad correspondiente.

Estado control financiero del contrato

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$6.000.000	SALDO
PRIMER PAGO EN TRAMITE	$ 1.500.000	4.500.000

C.D.P	VALOR A CANCELAR
0201	$ 6.000.000
VALOR A PAGAR	$ 1.500.000

informe presentado en los patios, 27 de JULIO de 2023

HERMES SOLER ACEROS
FIRMA DEL SUPERVISOR

Amparo Bolivar S

AMPARO BOLIVAR SILVA
FIRMA DEL CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	27603157
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AMPARO BOLIVAR SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadores de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	JUNIO - JUNIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			45997326659	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			8		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995158057

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 24.800	$ 300	$ 25.100
SUBTOTALES:										**$ 24.800**	**$ 300**	**$ 25.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 19.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 19.400	$ 200	$ 0	$ 19.600
SUBTOTALES:													**$ 19.400**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 19.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 100	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									**$ 6.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 27603157	BOLIVAR SILVA AMPARO	DEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000			NO	17	25-14 COLPENSIONES	4	$ 154.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.800	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 154.667	$ 19.400	$ 0	$ 19.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 154.667	27603157	$ 6.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 51.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	27603157
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			AMPARO BOLIVAR SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CUCUTA	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	JUNIO - JUNIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4509735178	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		0956158079

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.500	$ 50.500	$ 0	$ 0	$ 50.500
SUBTOTALES:									$ 50.500	$ 0	$ 0	$ 50.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 27603157	BOLIVAR SILVA AMPARO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	27603157	$ 50.500

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 381.100**

Planilla Pagada

2023/07/25 9:23 AM USUARIO: SOI CC1093784056

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9397618447 DV: 776527

Cajero: COVATOES

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 25/07/2023 09:20:03

PS Recaudador:
915686 LOS PATIOS CENTRO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 27603157

Nombre: AMPARO
Apellido 1: BOLIVAR
Apellido 2: SILVA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3111111111
Codigo Planilla: 4509735178
Periodo Pago: 2023/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
27603157	$381.100,00

Valor recibido: $381.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9397617554 DV: 801713

Cajero: COVATOES

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 25/07/2023 09:19:00

PS Recaudador:
915686 LOS PATIOS CENTRO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 27603157

Nombre: AMPARO
Apellido 1: BOLIVAR
Apellido 2: SILVA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3111111111
Codigo Planilla: 4509732659
Periodo Pago: 2023/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
27603157	$51.600,00

Valor recibido: $51.600,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co