CUENTA DE COBRO NO: 01 DE 2023

INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE
MUNICIPIO DE LOS PATIOS
ITTLP
AREA FINANCIERA
FECHA. 31-07-23
HORA: 2:51 pm
ASUNTO: 068
FINCIONARIOS

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

DEBE A:

YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO
C.C. 1.010.102.109
EXPEDIDA ENLOS PATIOS

POR VALOR	DE UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 1.500.000)
PERIODO	DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023
CONTRATO	OPS-ITTLP-194-2023
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 31 DÍAS, DEL MES DE JULIO DE 2023

Yerson G Florez A
YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO
C.C. 1.010.102.109 DE LOS PATIOS

CUENTA BANCARIA: **0550488439736957**	TIPO DE CUENTA: **AHORROS**
BANCO: **BANCO DAVIVIENDA**	CELULAR: 3044665082
CORREO ELECTRÓNICO: **YERSONFLOREZ16@GMAIL.COM**	

LOS PATIOS, 31 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- 194- DE 2023**, a saber:

informe de actividades para pago nº 1/ 4 de 2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO** **C.C.1.010.102.109** **EXPEDIDA EN LOS PATIOS**	**C.P.S** N.º: OPS-**ITTLP-** 194-**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 28 DE JUNIO AL 27 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: 28 de junio de 2023
fecha de terminacion ; 27 de octubre de 2023

ACTIVIDADES EJECUTADAS

en virtud de objeto contratado me permito presentar el informe de las actividades dentro del periodo comprendido desde el **DEL** 28 **DE JUNIO AL** 27 **DE JULIO DE 2023**
cuales se derivan del contrato de prestación de servicios **N° OPS-ITTLP- 194 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

pago del sistema integral de seguridad social integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente siguiente JUNIO–2023: según planilla nro. 4509712984, por un valor de ($ 37.000.) m/cte. conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (SANITAS)	JUNIO	$ 14.900
PENSIÓN PORVENIR	JUNIO	$ 19.100
ARL POSITIVA	JUNIO	$ 3.000
	TOTAL	$ 37.000

pago del sistema integral de seguridad social integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente JULIO–2023: según planilla nro. 4509714014, por un valor de ($ 381.100) m/cte. conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (SANITAS)	JULIO	$ 145.000
PENSIÓN PORVENIR	JULIO	$ 185.600
ARL POSITIVA	JULIO	$ 50.500
	TOTAL	$ 381.100

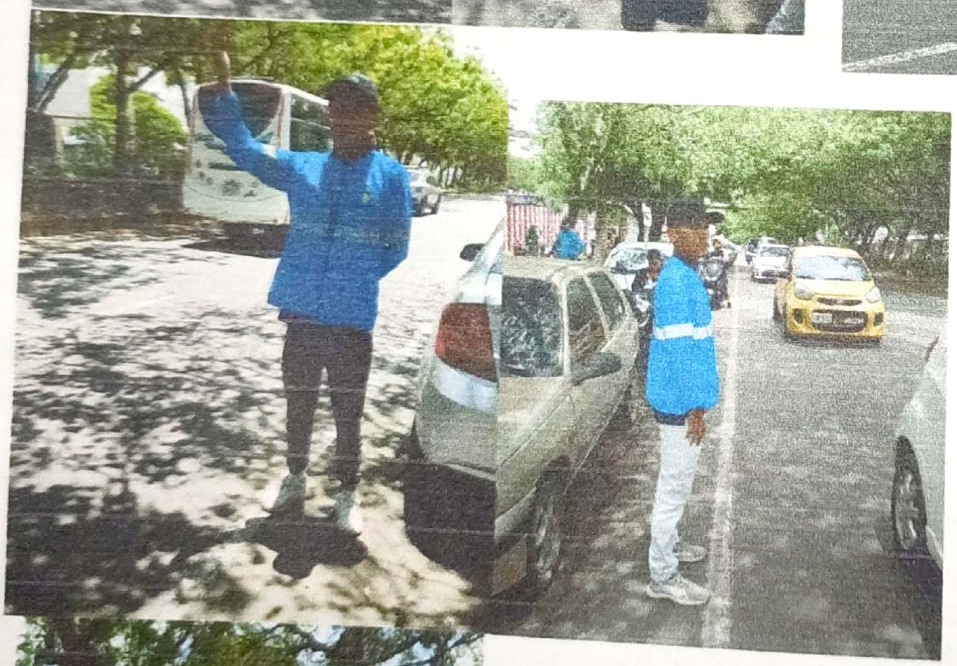
ATENTAMENTE,

Yerson G. Florez A

YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO
C.C.1.010.102.109 DE LOS PATIOS









ITTLP	INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS	MPA-01-P-08-01-13	
	MANUAL DE PROCESOS OPERATIVOS	FECHA 19-10-18	VERSIÓN 01
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISOR	Página 1 de 3	

comedidamente me permito presentar informe de supervisión del contrato **NO OPS-ITTLP-.194 DE 2023** suscrito con **YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO** correspondiente al mes **DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023** , conforme el siguiente detalle:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO** CC NO 1.010.102.109 EXPEDIDA EN LOS PATIOS	**C.P.S N.º: OPS-ITTLP- 194-2023** **VALOR INICIAL:** $6.000.000 VALOR A PAGAR: $ 1.500.000
	PERIODO DE EJECUCIÓN: DEL 28 DE JUNIO AL 27 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 **YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO** de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido **DEL 28 DE JUNIO AL DE 27 DE JULIO DE 2023**, el contratista, viene desarrollando la actividad que se derivan del contrato **N° OPS-ITTLP -194 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. 194 OPS-ITTLP-** durante el periodo comprendido **DEL 28 DE JUNIO AL 27 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 siguiente JUNIO–2023: según planilla nro. 4509712984, por un valor de ($ 37.000.) m/cte. conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (SANITAS)	JUNIO	$ 14.900
PENSIÓN PORVENIR	JUNIO	$ 19.100
ARL POSITIVA	JUNIO	$ 3.000
	TOTAL	$ 37.000

pago del sistema integral de seguridad social integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente JULIO–2023: según planilla nro. 4509714014, por un valor de ($ 381.100) m/cte. conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (SANITAS)	JULIO	$ 145.000
PENSIÓN PORVENIR	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- 194 el mismo, durante el periodo comprendido **DEL 28 DE JUNIO AL 27 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, 31 DE JULIO DE 2023

HERMES SOLER ACEROS
FIRMA DEL SUPERVISOR

YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO
FIRMA DEL CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010102109
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCION:	CALLE 4 2 35 TRIGAL DEL NORTE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4509714014	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):			2023/07/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0995107267

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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	$ 50.500	$ 50.500	$ 0	$ 0	$ 50.500
SUBTOTALES:									$ 50.500	$ 0	$ 0	$ 50.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1010102109	FLOREZ ACEVEDO YERSON GIOVANNY	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 50.500										

TOTAL	$ 381.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010102109
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 4 2 35 TRIGAL DEL NORTE	TELÉFONO:	9990099
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4509712984	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2023
DIAS DE MORA:			22				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996197245

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 18.600	$ 500	$ 19.100
SUBTOTALES:										$ 18.600	$ 500	$ 19.100

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 14.500	$ 0	$ 400	$ 0	$ 14.500	$ 400	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:													$ 14.500	$ 400	$ 0	$ 14.900

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	$ 2.900	$ 2.900	$ 100	$ 0	$ 3.000
SUBTOTALES:									$ 2.900	$ 100	$ 0	$ 3.000

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 1010102109	FLOREZ ACEVEDO YERSON GIOVANNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	26																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	3	$ 116.000	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 116.000	$ 14.500	$ 0	$ 14.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 116.000	101010210	$ 2.900

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	$ 37.000

Planilla Pagada

2023/07/28 10:08 AM USUARIO: SOI CMJIMENEZ

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9398902984 DV: 130881

Cajero: COVATOES

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 28/07/2023 10:03:39

PS Recaudador:
915686 LOS PATIOS CENTRO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1010102109

Nombre: YERSON GIOVANNY
Apellido 1: FLOREZ
Apellido 2: ACEVEDO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3111111111
Codigo Planilla: 4509712014
Periodo Pago: 2023/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1010102109	$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: 9398902975 DV: 245658

Cajero: COVATOES

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 28/07/2023 10:03:38

PS Recaudador:
915686 LOS PATIOS CENTRO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1010102109

Nombre: YERSON GIOVANNY
Apellido 1: FLOREZ
Apellido 2: ACEVEDO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3111111111
Codigo Planilla: 4509712984
Periodo Pago: 2023/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1010102109	$37.000,00

Valor recibido: $37.000,00
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