INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE
MUNICIPIO DE LOS PATIOS
ITTLP
AREA FINANCIERA
FECHA. 27/07/23
HORA: 3:30 PM
ASUNTO: FAD-050
FINCIONARIOS

CUENTA DE COBRO No: 1 DE 2023

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

DEBE A:
CARLOS EDUARDO JARAMILLO RAMIREZ
C.C 1093751369 DE LOS PATIOS

POR VALOR	UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS (1'500.000) M/CTE.
PERIODO	**26 DE JUNIO AL 25 DE JULIO DE 2023**
CONTRATO	OPS-ITTLP-186-2023
OBJETO CONTRATO	BRINDAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN 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 USUARIOS DE PEATONALES Y VEHICULARES DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS.

Dada a los 27 días, del mes de JULIO del año 2023

Carlos Jaramillo
CARLOS EDUARDO JARAMILLO RAMIREZ
C.C. 1093751369 EXPEDIDA EN LOS PATIOS

Cuenta bancaria **00130321000200642597**	Tipo de cuenta: **AHORROS**
Banco: **BBVA**	Celular: **3166294350**
Correo electrónico: **jaramillocarlos139@gmail.com**	

Comedidamente me permito presentar Informe de supervisión del contrato suscrito con **OPS-ITTLP-186-2023, CARLOS EDUARDO JARAMILLO RAMIREZ**, correspondiente al mes de **26 DE JUNIO AL 25 DE JULIO DEL 2023** conforme el siguiente detalle:

Nombre del Contratista: CARLOS EDUARDO JARAMILLO RAMIREZ CC No. 1'093.751.369 Expedida en Los Patios N.D.S	**C.P.S N.°: OPS-ITTLP-186-2023** **VALOR INICIAL:** $ 6'000.000 **VALOR TOTAL:** **$ 6'000.000** **VALOR MES:** $ 1'500.000 **Periodo de Ejecución: 26 DE JUNIO AL 25 DE JULIO DEL 2023.**
CDP N°. 0201 20 DE JUNIO 2023 Forma de Pago: PRIMER (01) mensualidad vencida por el 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 **CARLOS EDUARDO JARAMILLO RAMIREZ** identificado con la CC No 1'093.751.369 de Los Patios, en ejecución de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido del **26 DE JUNIO AL 25 DE JULIO DEL 2023** el contratista, viene desarrollando la actividad que se derivan del contrato **OPS-ITTLP-186-2023** 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

EL CONTRATISTA ANEXA

Cuenta de cobro 001 DE 2023
Pago de seguridad social del mes JUNIO Y JULIO DEL 2023
Informe de actividades y soporte
Informe de Supervisor

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 **OPS- DE**

ITTLP-186-2023, durante el periodo comprendido **26 DE JUNIO AL 25 DE JULIO DE 2023,**

2. ASPECTOS CONTRACTUALES

2.1. Verificación de los aportes de Salud, Pensión y Riesgos laborales (y parafiscales si el contrato lo exige).

- ✓ Pago del Sistema Integral de Seguridad Social Integral, se verifican los pagos correspondientes al mes de JUNIO DE 2023 según planillas Nro. 458532559 discriminados así:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
PENSIÓN PROTECCION	JUNIO	$ 24.800
SALUD-COO-SALUD	JUNIO	$ 19.400
ARL POSITIVA	JUNIO	$ 6.800
	TOTAL	$ 51.000

- ✓ Pago del Sistema Integral de Seguridad Social Integral, se verifican los pagos correspondientes al mes de JULIO DE 2023 según planillas Nro. 4508533342 discriminados así:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
PENSIÓN PROTECCION	JULIO	$ 160.900
SALUD-COO-SALUD	JULIO	$ 125.700
ARL POSITIVA	JULIO	$ 43.800
	TOTAL	$ 330.400

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato de prestación de servicio **OPS-ITTLP-186-2023**, certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo comprendido del **26 DE JUNIO AL 25 DE JULIO DEL 2023.** Por lo tanto, se recibe a entera satisfacción por lo que es viable para el supervisor el pago de la mensualidad correspondiente.

C.D.P	VALOR POR CANCELAR
N°. 0201	$ 1'500.000
Valor Por Pagar. SALDO;	$ 1'500.000
	$ 4'500.000

ESTADO CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO:

Valor total del contrato	$ 6'000.000
PRIMER pago- En tramite	$ 1'500.000

Informe presentado en Los Patios, 27 DE JULIO DEL 2023

Carlos Jaramillo

Firma del Contratista
CARLOS EDUARDO JARAMILLO RAMIREZ

Firma del supervisor
HERMES SOLER ACOSTA

Los Patios, 27 de JUNIO del 2023

Comedidamente me permito presentar el informe de actividades correspondiente al contrato de prestación de servicios OPS-ITTLP—186-2023.

INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGO N.º1/4 de 2023

Nombre del Contratista: CARLOS EDUARDO JARAMILLO RAMIREZ Cedula: 1093751369 EXPEDIDA EN LOS PATIOS	C.P.S OPS-186-2023 VALOR INICIAL: $ 6'000.000 VALOR TOTAL $ 6'000.000 VALOR DEL MES $ 1'500.**000**
Certificado de Disponibilidad Presupuestal **N°. 0201 20 JUNIO DEL 2023** Forma de Pago: PRIMERO **Pago** Mensuales vencidos por el valor UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS (1'500.000).	Periodo de Ejecución para cobrar: **26 DE JUNIO AL 25 DE JULIO DEL 2023.**

Objeto del contrato:

BRINDAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN 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 USUARIOS DE PEATONALES Y VEHICULARES DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 26 DE JUNIO DEL 2023
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO: 27 DE OCTUBRE DEL 2023

ACTIVIDADES EJECUTADAS

En virtud de objeto contratado me permito presentar el informe de las actividades dentro del periodo **26 DE JUNIO AL 25 DE JULIO DEL 2023** las cuales se derivan del contrato de prestación de servicios **OPS-ITTLP-186-2023.** a saber: -

ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL. (ACTIVIDADES EJECUTADAS)

1. **APOYO A MOVILIZACION VIAL EN HORAS PICO SECTOR PINAR DEL RIO.**

2. APOYO A MOVILIZACION VIAL EN HORAS DE INGRESO Y SALIDA DE ESTUDIANTES (COMFANORTE, 11 DE NOVIEMBRE, SANTA ROSA DE LIMA)
3. ACOMPAÑAMIENTO A ACTIVIDADES QUE PUEDAN GENERAR AFECTACION VIAL POR EL OBSTACULIZAMIENTO DE LAS VIAS.

PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Pago del Sistema Integral de Seguridad Social Integral, se presenta el pago correspondiente al siguiente mes:

MES DE JUNIO : según planilla Nro. 4508532559 POR UN VALOR DE $51.000 **M/CTE.** Conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD	JUNIO	$ 19.400
PENSIÓN	JUNIO	$ 24.800
ARL	JUNIO	$ 6.800
	TOTAL	$ 51.000

Pago del Sistema Integral de Seguridad Social Integral, se presenta el pago correspondiente al siguiente mes:

MES DE JULIO : según planilla Nro. **4508533342** POR UN VALOR DE $**330.400** M/CTE. Conforme el siguiente detalle:

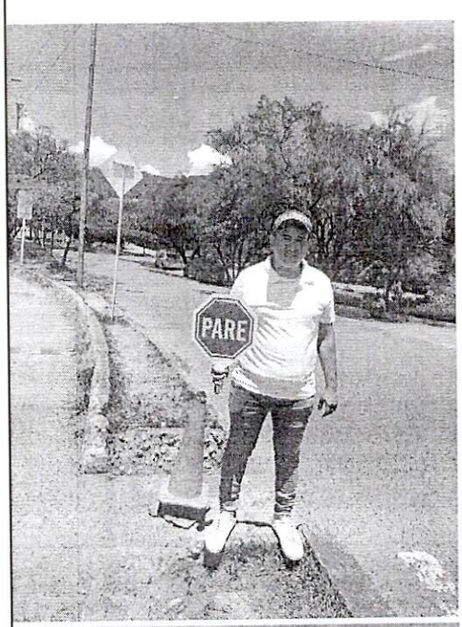
APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD	JULIO	$ 125.700
PENSIÓN	JULIO	$ 160.900
ARL	JULIO	$ 43.800
	TOTAL	$ 330.400

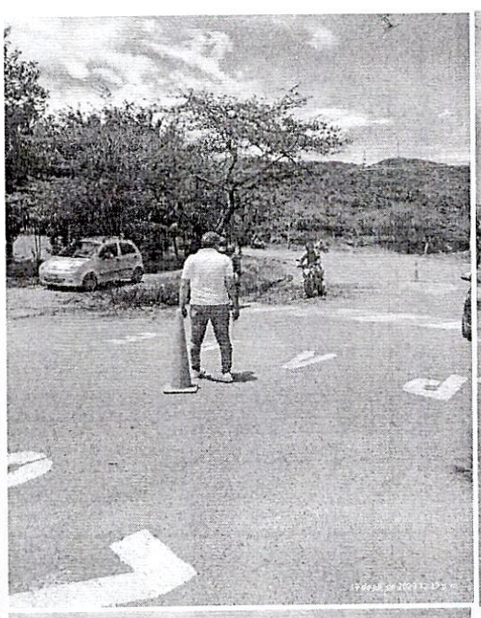
Atentamente,

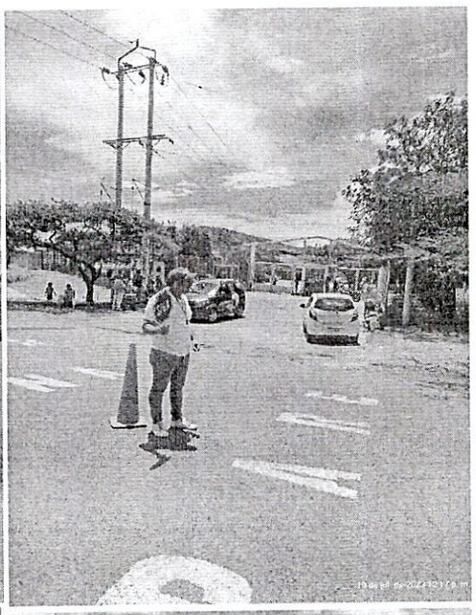
Carlos Jaramillo

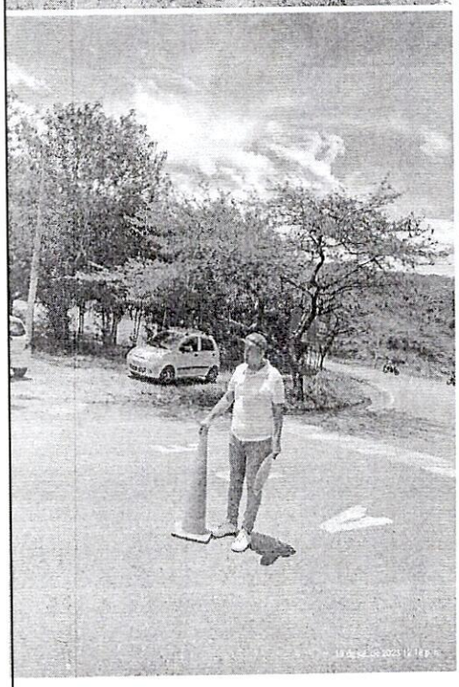
CARLOS EDUARDO JARAMILLO RAMIREZ
C.C 1093751369 LOS PATIOS

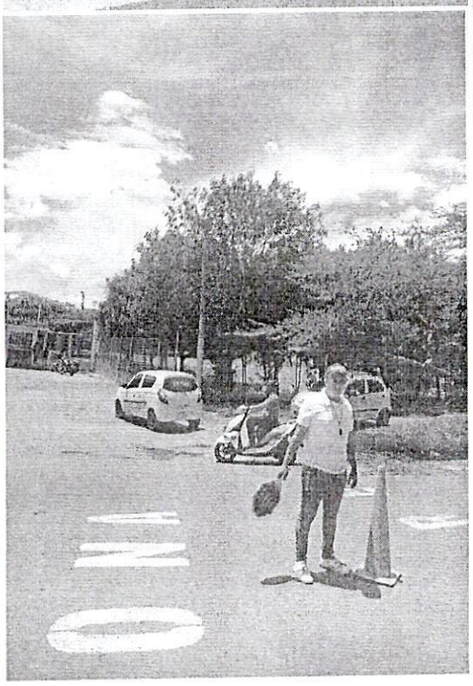
ANEXO EVIDENCIAS DE LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO

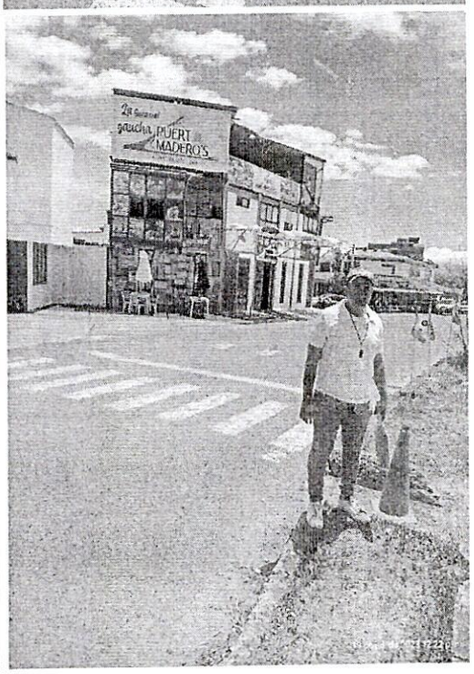












PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1093751369
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS EDUARDO JARAMILLO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO	LOS PATIOS	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 29# 6-50 PATIOS CENTRO	TELÉFONO	5555555
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		4508533342	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio	AÑO	2023
DIAS DE MORA		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2023/07/14	NUMERO AUTORIZACIÓN			9995070778

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.900	$ 0	$ 160.900
SUBTOTALES:										**$ 160.900**	**$ 0**	**$ 160.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.700	$ 0	$ 0	$ 125.700
SUBTOTALES:													**$ 125.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.800	$ 43.800	$ 0	$ 0	$ 43.800
SUBTOTALES:									**$ 43.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 43.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	CC 1093751369	JARAMILLO CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000			NO	05																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	26	$ 1.005.334	$ 160.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS042 - COOSALUD	26	$ 1.005.334	$ 125.700	$ 0	$ 125.700

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	26	$ 1.005.334	109375136	$ 43.800

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	$ 330.400

Planilla Pagada

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1093751369
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS EDUARDO JARAMILLO RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO	LOS PATIOS	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 29# 6-50 PATIOS CENTRO	TELÉFONO	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4508532559	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/07/14	NUMERO AUTORIZACIÓN			9995070781

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
30201	230201- PROTECCION	1	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.800	$ 0	$ 24.800
SUBTOTALES:										$ 24.800	$ 0	$ 24.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
PS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 19.400
SUBTOTALES:													$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 19.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	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 1093751369	JARAMILLO CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000			NO	27																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	4	$ 154.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS042 - COOSALUD	4	$ 154.667	$ 19.400	$ 0	$ 19.400

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	$ 154.667	109375136	$ 6.800

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	$ 51.000

Planilla Pagada

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.933-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS. 5394109304 OP: 886415

Cajero: CRJENARI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 14/07/2023 15:21:57

PS Recaudador:
014422 TASAJERO LOS PATIOS

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1093751369

Nombre: EDWARDO
Apellido 1: JARAMILLO
Apellido 2: 1111
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3166294
Codigo Planilla: 450853
Periodo Pago: 2023/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1093751369	$51.000,00

Valor recibido: $51.000,00
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 pu[illegible] 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: 9394109303 DV: 045799

Cajero: CRJENGAR1

Cliente beneficiario:
110262 PILA RECAUDO

Fecha: 14/07/2023 15:21:57

PA Recaudador:
914422 TABAJERO LOS PATIOS

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1093751369

Nombre: CARLOS
Apellido 1: JARAMILLO
Apellido 2: [illegible]
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3163294350
Codigo Planilla: 4508533342
Periodo Pago: 2023[illegible]
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
1093751369	$330.400,00

Valor recibido: $330.400,00
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) 6514277
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co