INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O ACTA DE PAGO N° 06	
1. Aspectos Generales del Contrato	
N° CONTRATO	PSC-001-2024
FECHA DEL CONTRATO	13 DE MARZO DE 2024
NOMBRE DEL CONTRATANTE	Administración Municipal de Chinchiná, Representada Legalmente por el Dr. CARLOS ALBERTO RIVEROS LOPEZ.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ, identificado con NIT 900.538.464 representada legalmente por la señora María Amparo Castrillón de Escobar identificada con cedula de ciudadanía numero 24.619.751
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	13/03/2024
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS PARA LA OPERACIÓN DE LAS ZONAS AZULES DISPUESTAS EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ CALDAS"
VALOR DEL CONTRATO	Sesenta y Siete Millones de pesos ($67.00.000) moneda corriente. El presente contrato cuenta con el CDP 50167 de Enero de 2024 y RP 60540 de 2024.
ADICIÓN	N/A
PRORROGA	N/A
FECHA DE INICIO	13 DE MARZO DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	05 DE SEPTIEMBRE DE 2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Jefe de la Oficina de Tránsito y Transporte de Chinchiná, **JOHN ALEXANDER ARBOLEDA URREA**

2. Verificación de Obligaciones

DESCRIPCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES	DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO
1. Administrar y operar las denominadas zonas azules del municipio del Chinchiná Caldas, con personal en condición de discapacidad del	Se han administrado y operado las zonas azules del municipio del Chinchiná Caldas, con personal en condición de discapacidad del municipio de Chinchiná Caldas.	En Ejecución

PCL Subsystem: KERNEL
Unsupported Printing - NimbusMo
0x100
Position: 0

municipio de Chinchiná Caldas.		
2. Realizar la señalización de las zonas azules, a través de una persona idónea en demarcaciones viales previo visto bueno y acompañamiento de la supervisión.	A la fecha se ha realizado la revisión de las zonas a demarcar solicitando visita en campo toda vez que no concuerdan las demarcaciones actuales con las establecidas en los múltiples decretos; así mismo se han identificado particulares que se apropiado de las zonas a demarcar.	En Ejecución
3. Dotar con la respectiva identificación (chalecos) a los operadores de las zonas azules.	Se dotó con la respectiva identificación a los operadores de las zonas azules; para el efecto se proporcionó chaleco, gorra y carnetización a los operarios del programa.	En Ejecución
4. Establecer un reglamento interno de administración y funcionamiento de las zonas azules, así como de turnos de los operadores de las zonas azules.	Se estableció el reglamento interno de administración y funcionamiento de las zonas azules, así como de turnos de los operadores de las zonas azules, el cual fue aprobado por el supervisor.	En Ejecución
5. Mantener en buen estado de conservación y mantenimiento las denominadas ZONAS AZULES.	Se ha mantenido en buen estado de conservación y mantenimiento las zonas azules.	En Ejecución
6. Adquirir los tiquetes para el control del recaudo por concepto de estacionamiento en espacio público.	Se adquirieron los tiquetes para el control del recaudo. La Asociación se encargó del diseño y elaboración de los tiquetes para el control del parqueo diferenciando por tipo de vehículos.	En Ejecución
7. Mantener y respetar las tarifas establecidas por el Concejo Municipal.	La asociación ha mantenido y respetado las tarifas establecidas por el Concejo Municipal y fijadas según la aproximación acordada con la Secretaría Administrativa y Financiera de la Alcaldía.	En Ejecución

8. Teniendo en cuenta que los operadores de las zonas azules, constituye la población beneficiara del proyecto, la ESAL no estará en la obligación de vincularlos laboralmente a la persona jurídica, no obstante, la ESAL deberá garantizar mediante una compañía aseguradora legalmente constituida en el territorio nacional, los riesgos que representen los operarios en la ejecución de la relación convencional. Para el efecto deberá aportase al Municipio previo a suscripción del acta de inicio de convenio PÓLIZA DE ACCIDENTE PERSONALES con vigencia hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024 por cada uno de los operadores, la cual deberá cubrir i) Muerte Accidental – suma aseguradora $20.000.000. ii) Auxilio Funerario – suma aseguradora $2.500.000. iii) Gastos Médicos – suma aseguradora $2.000.000.	Se constituyó la póliza requerida y se envió a la supervisión para su aprobación como requisito para suscribir dar inicio de ejecución al convenio.	En Ejecución

3. Relación de Pagos		
Pago N° 1	**$**	**6.405.823**
Pago N° 2	**$**	**11.582.253**
Pago N° 3	**$**	**9.997.778**
Pago N° 4	**$**	**10.712.823**
Pago N° 5	**$**	**12.223.339**
Pago N° 6	**$**	**13.586.687**
TOTAL EJECUTADO		**$ 64.508.703**
SALDO POR EJECUTAR		**$ 2.491.297**

4. Verificación del cumplimiento del pago de Seguridad Social				
N° Planilla	**Salud**	**Pensión**	**ARL**	**Valor**
El supervisor del contrato da fe que el la **ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ** aportó para el pago de Parafiscales. correspondiente al mes de agosto				

Para su aprobación se firma en Chinchiná a los 04 del mes de septiembre de 2024

JOHN ALEXANDER ARBOLEDA URREA **JEFE OFICINA TRANSITO** **SUPERVISOR**	**REPRESENTANTE LEGAL** **ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ** **CONTRATISTA**

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

MARÍA AMPARO CASTRILLÓN DE ESCOBAR identificada con cedula de ciudadanía **No. 24.619.751** en mi condición de representante legal y **ELSA JANETH MARÍN LÓPEZ** identificada con cedula de ciudadanía **No. 30.361.119** Y tarjeta profesional **No. 269265-T** en calidad de Contadora de la **ASOCIACIÓN DE DISCAPACITADOS DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ** identificada con el **NIT 900.538.464-9** bajo la gravedad de juramento, manifiéstanos que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de emisión de este certificado no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de aportes y seguridad social.

En constancia, se firma en Chinchiná a los 03 días del mes de Septiembre de 2024

ELSA JANETH MARÍN LÓPEZ
CONTADOR
C.C. 30.361.119
T.P. No. 269265-T

MARÍA AMPARO CASTRILLÓN
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 24.619.751

Chinchiná, Caldas, 04 de Septiembre de 2024

MUNICIPIO DE CHINCHINA -CALDAS
NIT 890.801.133-8

DEBE A:
ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ
NIT 900.538.464-9

LA SUMA DE $13.586.687
TRECE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS

Por concepto de:

Contrato PSC-001-2024 DEL 06 DE MARZO DE 2024 por actividades correspondientes al desarrollo del objeto contractual **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA OPERACIÓN DE LAS ZONAS AZULES DISPUESTAS EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ CALDAS"** en el período comprendido entre el 01 de Agosto y el 31 de Agosto de 2024.

Por favor consignar en la Cuenta de Ahorros **BANCO CAJA SOCIAL No.24066033532**

Atentamente,

MARÍA AMPARO CASTRILLÓN
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 24.619.751

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C A 3 1 4 B A E 2 9 9 9 E F 2 B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ELSA JANETH MARIN LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30361119 de CHINCHINA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 269265-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Junio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	MARIA AMPARO CASTRILLON DE ESCOBAR
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-24619751
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2024-09-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-24619751
NOMBRE EMPLEADO	MARIA AMPARO CASTRILLON DE ESCOBAR
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	SINARL
NÚMERO PLANILLA	30895927
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2024-08
PERÍODO SALUD	2024-08
TIPO COTIZANTE	Independiente
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2024-08-31

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	31/08/24																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1,300,000	0,1250000	$ 162,500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
0	0	0,0000000	$ 0	0

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 162,500	$ 0	$ 0	$ 162,500

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

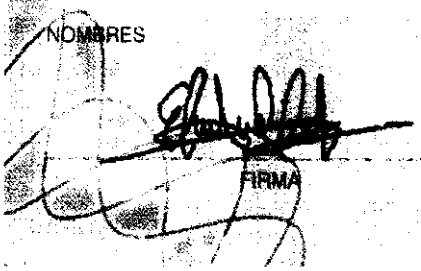
NUMERO **30.361.119**

MARIN LOPEZ

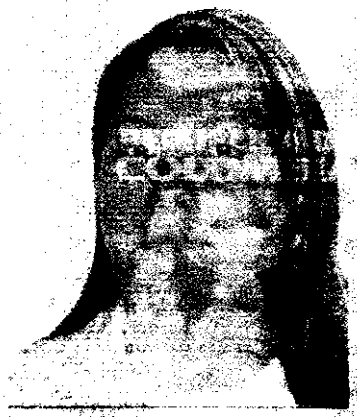
APELLIDOS

ELSA JANETH

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

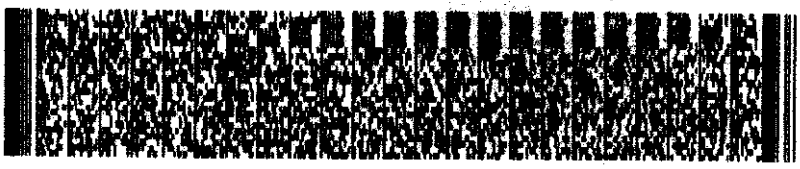
FECHA DE NACIMIENTO **23-AGO-1984**

CHINCHINA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-AGO-2002 CHINCHINA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0903400-00581618-F-0030361119-20140530 **0038887909A 1** 4822632445

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2024.

Chinchiná, Caldas, Septiembre de 2024

Doctor
JOHN ALEXANDER ARBOLEDA URREA
Jefe de Oficina Tránsito y Transporte
Supervisor del Contrato
Chinchiná (Caldas)

El presente con el fin de informar sobre las actividades realizadas, de acuerdo a las obligaciones a cargo de la Fundación a la cual represento establecidas en el convenio de colaboración **PSC-001-2024**:

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

Administrar y operar las denominadas zonas azules del municipio del Chinchiná Caldas, con personal en condición de discapacidad del municipio de Chinchiná Caldas.
Realizar la señalización de las zonas azules, a través de una persona idónea en demarcaciones viales previo visto bueno y acompañamiento de la supervisión.
Dotar con la respectiva identificación (chalecos) a los operadores de las zonas azules.
Establecer un reglamento interno de administración y funcionamiento de las zonas azules, así como de turnos de los operadores de las zonas azules.
Mantener en buen estado de conservación y mantenimiento las denominadas ZONAS AZULES.
Adquirir los tiquetes para el control del recaudo por concepto de estacionamiento en espacio público.
Mantener y respetar las tarifas establecidas por el Concejo Municipal.

Para el periodo anteriormente mencionado la entidad logró efectuar el recaudo de la suma de **$18.611.900**, suma que fue recaudada de acuerdo a lo siguiente:

De Los recursos obtenidos durante el presente mes informado de operación serán distribuidos así:

INGRESO MES	PORCENTAJE	VALOR CORRESPONDIENTE
OPERARIOS	50%	**$ 9.305.950**
ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DEL MUNICIPIO DE CHINCHINA	23%	**$ 4.280.737**
ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE CHINCHINÁ	27%	**$ 5.025.213**
TOTAL RECAUDO	**100%**	**$ 18.611.900**

Conforme lo anterior, la Asociación de Discapacitados del Municipio de Chinchiná, la Secretaría Administrativa y Financiera de la alcaldía municipal refiere que será deber del operador solicitar en la oficina de fiscalización facturas con códigos de barras por monto parcial del recaudo, **Facturas No. 60566-63843-64003-64004-66221-66318-66364-66365-66467-66542-66626-66811-66901-66900-66993-67100-67195-67306-67301-67398-67497 67594-67711-67797-67794** por valor de **$18.611.900** correspondiente al recaudo del 01 al 31 de Agosto de 2024 tal como se adjunta a este documento.

Acorde lo anterior, el acta de pago a emitir corresponde al valor de **$13.586.687** al 73% del recaudo total.

Cordialmente,

MARÍA AMPARO CASTRILLÓN DE ESCOBAR
REPRESENTANTE LEGAL
ASOCIACIÓN DE DISCAPACITADOS DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ
NIT: 900 538 464 -9

Anexo a este documento se encuentran:

1. Planilla de aportes a la seguridad social de la Asociación de Discapacitados del Municipio de Chinchiná

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400060566

www.saimvr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono: 8403660
Tipo de Persona: Jurídica

de Páginas:
Usuario Imprime: MMONTES
Fch. Generación: 02/Aug/2024
Fch. Impresión: 02/Aug/2024
Referencia: 202400060566

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aqui)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-112: ZONAS AZULES	1	1	$890,300	1	31/08/2024	$890,300	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
02/08/2024 - 09:40:37 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261005410 Terminal C8P1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 580397
Cuenta destino: *****5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $890,300.00
Comisión: $0.00

2 Agosto

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910038

CLIENTE

Rdo: 02/08/2024

ZONAS AZULES 2 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$890,300
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$890,300

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-112: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

Referencia: 202400060566
Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono: 8403660
Pague hasta: 31/Agosto/2024
Fch. Generación: 02/Aug/2024
Usuario Imprime: MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400060566(3900)0000890300(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$890,300

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400063843

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono: 8403660
Tipo de Persona: Jurídica

de Páginas:
Usuario Imprime: LMARTINE
Fch. Generación: 05/Aug/2024
Fch. Impresión: 05/Aug/2024
Referencia: 202400063843

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-113: ZONAS AZULES	1	1	$775,200	1	31/08/2024	$775,200	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
03/08/2024 - 09:03:08 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261005467 Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 870642
Cuenta destino: *****5340
Cuenta destino: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Titular: $775.200.00
Valor: $0.00
Comisión: $0.00

Agosto 2

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #253 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

Recibí
05-08-2024

ZONAS AZULES DEL DIA 02 DE AGOSTO DE 2024

Subtotal:	$775,200
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$775,200

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-113: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

Referencia: 202400063843
Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono: 8403660
Pague hasta: 31/Agosto/2024
Fch. Generación: 05/Aug/2024
Usuario Imprime: LMARTINE

(415)7709998011748(8020)202400063843(3900)0000775200(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$775,200

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400064003

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono: 8403660
Tipo de Persona: Jurídica

de Páginas:
Usuario Imprime: MMONTES
Fch. Generación: 06/Aug/2024
Fch. Impresión: 06/Aug/2024
Referencia: 202400064003

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aqui)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-114: ZONAS AZULES	1	1	$721,000	1	31/08/2024	$721,000	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
04/08/2024 - 11:45:41 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261005497 Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 083907
Cuenta destino: *****5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $721.000.00
Comisión: $0.00

Agosto 3

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga. Bogotá 601-426446, #233 ó Nacional 018000910036.

CLIENTE

ZONAS AZULES 3 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$721,000
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$721,000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-114: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

Referencia: 202400064003
Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono: 8403660
Pague hasta: 31/Agosto/2024
Fch. Generación: 06/Aug/2024
Usuario Imprime: MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400064003(3900)0000721000(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$721,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400064004

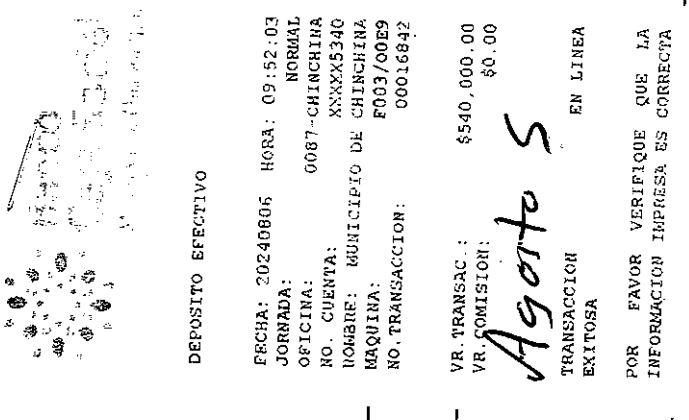
www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA	# de Páginas:	
Cédula ó Nit:	900538464	Usuario Imprime:	MMONTES
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)	Fch. Generación:	06/Aug/2024
Teléfono:	8403660	Fch. Impresión:	06/Aug/2024
Tipo de Persona:	Jurídica	# Referencia:	202400064004

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aqui)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-115: ZONAS AZULES	1	1	$540,000	1	31/08/2024	$540,000	$0



DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240805 HORA: 09:52:03
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0087-CHINCHINA
NO. CUENTA: XXXXX5340
NOMBRE: MUNICIPIO DE CHINCHINA
MAQUINA: F003/0089
NO.TRANSACCION: 00016842

VR.TRANSAC.: $540,000.00
VR.COMISION: $0.00

Agosto 5

TRANSACCION EN LINEA
EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -

ZONAS AZULES 5 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$540,000
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$540,000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-115: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

# Referencia:	202400064004
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	31/Agosto/2024
Fch. Generación:	06/Aug/2024
Usuario Imprime:	MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400064004(3900)0000540000(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$540,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400066221

www.saimvr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89// CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono: 8403660
Tipo de Persona: Jurídica

de Páginas:
Usuario Imprime: MMONTES
Fch. Generación: 08/Aug/2024
Fch. Impresión: 08/Aug/2024
Referencia: 202400066221

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-116: ZONAS AZULES	1	1	$687,000	1	31/08/2024	$687,000	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
07/08/2024 - 02:34:57 PM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción: 903261005580
Terminal: CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 944183
Cuenta destino: *****5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $687.000.00
Comisión: $0.00

6 Agosto

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

ZONAS AZULES 6 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$687,000
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$687,000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-116: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

Referencia: 202400066221
Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono: 8403660
Pague hasta: 31/Agosto/2024
Fch. Generación: 08/Aug/2024
Usuario Imprime: MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400066221(3900)0000687000(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$687,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400066318

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono: 8403660
Tipo de Persona: Jurídica

de Páginas:
Usuario Imprime: MMONTES
Fch. Generación: 09/Aug/2024
Fch. Impresión: 09/Aug/2024
Referencia: 202400066318

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-117: ZONAS AZULES	1	1	$735,000	1	31/08/2024	$735,000	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
09/08/2024 - 10:11:11 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261005643 Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 334569
Cuenta destino: ******5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $735,000.00
Comisión: $0.00

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

ZONAS AZUEL 8 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$735,000
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$735,000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-117: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

Referencia: 202400066318
Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono: 8403660
Pague hasta: 31/Agosto/2024
Fch. Generación: 09/Aug/2024
Usuario Imprime: MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400066318(3900)0000735000(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$735,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400066364

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono:	8403660
Tipo de Persona:	Jurídica

# de Páginas:	
Usuario Imprime:	CSALAZAR
Fch. Generación:	12/Aug/2024
Fch. Impresión:	12/Aug/2024
# Referencia:	202400066364

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aqui)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-118: ZONAS AZULES	1	1	$795,000	1	31/08/2024	$795,000	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
10/08/2024 - 09:28:04 AM

CUC: 004203890 2
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 90326100573 5
Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 586291
Cuenta destino: ****5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $795,000.00
Comisión: $0.00

Agosto 9

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 601 5426446, #233 ó Nacional 018000910039.

CLIENTE

Subtotal:	$795,000
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$795,000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-118: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

# Referencia:	202400066364
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	31/Agosto/2024
Fch. Generación:	12/Aug/2024
Usuario Imprime:	CSALAZAR

(415)7709998011748(8020)202400066364(3900)0000795000(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$795,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400066365

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono: 8403660
Tipo de Persona: Jurídica

de Páginas:
Usuario Imprime: CSALAZAR
Fch. Generación: 12/Aug/2024
Fch. Impresión: 12/Aug/2024
Referencia: 202400066365

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aqui)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-119: ZONAS AZULES	1	1	$752,000	1	31/08/2024	$752,000	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo

TRANSACCIÓN EXITOSA
11/08/2024 - 03:20:16 PM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261005758 Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 801413
Cuenta destino: ******5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $752.000.00
Comisión: $0.00

10 Agosto

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga Bancaja 601 426 4436, #233 o Nacional 018000910038

CLIENTE

Subtotal:	$752,000
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$752,000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-119: ZONAS AZULES (1.);

BANCO

Referencia: 202400066365
Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono: 8403660
Pague hasta: 31/Agosto/2024
Fch. Generación: 12/Aug/2024
Usuario Imprime: CSALAZAR

(415)7709998011748(8020)202400066365(3900)0000752000(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$752,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400066467

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono: 8403660
Tipo de Persona: Jurídica

de Páginas:
Usuario Imprime: JAGUIRRE
Fch. Generación: 13/Aug/2024
Fch. Impresión: 13/Aug/2024
Referencia: 202400066467

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-120: ZONAS AZULES	1	1	$737,000	1	31/08/2024	$737,000	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
13/08/2024 - 10:00:04 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261005794 Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 140258
Cuenta destino: ****5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $737.000.00
Comisión: $0.00

Agosto 13

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

Rdo Falaza 13/08/2024

Subtotal:	$737,000
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$737,000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-120: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

Referencia: 202400066467
Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono: 8403660
Pague hasta: 31/Agosto/2024
Fch. Generación: 13/Aug/2024
Usuario Imprime: JAGUIRRE

(415)7709998011748(8020)202400066467(3900)0000737000(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$737,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400066542

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono: 8403660
Tipo de Persona: Jurídica

de Páginas:
Usuario Imprime: JAGUIRRE
Fch. Generación: 14/Aug/2024
Fch. Impresión: 14/Aug/2024
Referencia: 202400066542

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-121: ZONAS AZULES	1	1	$787,000	1	31/08/2024	$787,000	$0

Banco Caja Social
Más banco. Más amigo.

DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240814 HORA: 09:34:45
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0087-CHINCHINA
NO. CUENTA: XXXXX5340
NOMBRE: MUNICIPIO DE CHINCHINA
MAQUINA: F001/E217
NO.TRANSACCION: 00001567

VR.TRANSAC.: $787,000.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EN LINEA
EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -

Agosto 13

1

Subtotal:	$787,000
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$787,000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-121: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

Referencia: 202400066542
Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono: 8403660
Pague hasta: 31/Agosto/2024
Fch. Generación: 14/Aug/2024
Usuario Imprime: JAGUIRRE

(415)7709998011748(8020)202400066542(3900)0000787000(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$787,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400066626

www.saimvr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono:	8403660
Tipo de Persona:	Jurídica

# de Páginas:	
Usuario Imprime:	MMONTES
Fch. Generación:	15/Aug/2024
Fch. Impresión:	15/Aug/2024
# Referencia:	202400066626

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aqui)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-122: ZONAS AZULES	1	1	$823,200	1	31/08/2024	$823,200	$0

DEPOSITO EFECTIVO
FECHA: 20240815 HORA: 09:00:17
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0087-CHINCHINA
NO. CUENTA: XXXXX5340
NOMBRE: MUNICIPIO DE CHINCHINA
MAQUINA: P003/K219
NO.TRANSACCION: 00000297
VR.TRANSAC.: $823,200.00
VR.COMISION: $0.00
14 Agosto
TRANSACCION EN LINEA
EXITOSA
POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA
- FIN -

ZONAS AZULES 14 DE AGSOTO 2024

Subtotal:	$823,200
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$823,200

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-122: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

# Referencia:	202400066626
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	31/Agosto/2024
Fch. Generación:	15/Aug/2024
Usuario Imprime:	MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400066626(3900)0000823200(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$823,200

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400066811

www.saimvr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A -89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono:	8403660
Tipo de Persona:	Jurídica

# de Páginas:	
Usuario Imprime:	MMONTES
Fch. Generación:	16/Aug/2024
Fch. Impresión:	16/Aug/2024
# Referencia:	202400066811

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-123: ZONAS AZULES	1	1	$737,200	1	31/08/2024	$737,200	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
16/08/2024 - 09:40:34 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261005865 Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 889203
Cuenta destino: ******5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $737.200.00
Comisión: $0.00

15 Agosto

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

ZONAS AZULES 15 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$737,200
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$737,200

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-123: ZONAS AZULES (1.);

BANCO

# Referencia:	202400066811
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (C
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	31/Agosto/2024
Fch. Generación:	16/Aug/2024
Usuario Imprime:	MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400066811(3900)0000737200(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$737,200

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400066901

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA	# de Páginas:	
Cédula ó Nit:	900538464	Usuario Imprime:	MMONTES
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)	Fch. Generación:	20/Aug/2024
Teléfono:	8403660	Fch. Impresión:	20/Aug/2024
Tipo de Persona:	Jurídica	# Referencia:	202400066901

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-125: ZONAS AZULES	1	1	$823,200	1	31/08/2024	$823,200	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
17/08/2024 - 08:57:53 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261005914 Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 155485
Cuenta destino: 4444445340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $823.200.00
Comisión: $0.00

16 Agosto

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

ZONAS AZULES 16 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$823,200
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$823,200

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-125: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

# Referencia:	202400066901
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA ((
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	31/Agosto/2024
Fch. Generación:	20/Aug/2024
Usuario Imprime:	MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400066901(3900)0000823200(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$823,200

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400066900

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA	# de Páginas:	
Cédula ó Nit:	900538464	Usuario Imprime:	MMONTES
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)	Fch. Generación:	20/Aug/2024
Teléfono:	8403660	Fch. Impresión:	20/Aug/2024
Tipo de Persona:	Jurídica	# Referencia:	202400066900

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-124: ZONAS AZULES	1	1	$724,000	1	31/08/2024	$724,000	$0

Banco Caja Social
Más banco. Más amigos.

DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240820 HORA: 09:00:34
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0087-CHINCHINA
NO. CUENTA: XXXXXX5340
NOMBRE: MUNICIPIO DE CHINCHINA
MAQUINA: F003/K2I9
NO.TRANSACCION: 00000687

VR.TRANSAC.: $724,000.00
VR.COMISION: $0.00

Agosto. 17

TRANSACCION EN LINEA
EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -

ZONAS AZULES 17 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$724,000
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$724,000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-124: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

# Referencia:	202400066900
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	31/Agosto/2024
Fch. Generación:	20/Aug/2024
Usuario Imprime:	MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400066900(3900)0000724000(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$724,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400066993

www.saimvr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA	# de Páginas:	
Cédula ó Nit:	900538464	Usuario Imprime:	MMONTES
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)	Fch. Generación:	21/Aug/2024
Teléfono:	8403660	Fch. Impresión:	21/Aug/2024
Tipo de Persona:	Jurídica	# Referencia:	202400066993

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-126: ZONAS AZULES	1	1	$747,000	1	31/08/2024	$747,000	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
21/08/2024 - 09:41:32 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261006007 Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 841612
Cuenta destino: ****5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $747.000.00
Comisión: $0.00

20 AGOSTO

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

Rec. 21/08/2024

ZONAS AZULES 20 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$747,000
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$747,000

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-126: ZONAS AZULES (1.);

BANCO

# Referencia:	202400066993
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA ((
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	31/Agosto/2024
Fch. Generación:	21/Aug/2024
Usuario Imprime:	MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400066993(3900)0000747000(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$747,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400067100

www.saimvr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono: 8403660
Tipo de Persona: Jurídica

de Páginas:
Usuario Imprime: MMONTES
Fch. Generación: 22/Aug/2024
Fch. Impresión: 22/Aug/2024
Referencia: 202400067100

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-127: ZONAS AZULES	1	1	$754,600	1	31/08/2024	$754,600	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
22/08/2024 - 09:23:22 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción: 903261006031
Terminal: CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 066501
Cuenta destino: ******5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $754,600.00
Comisión: $0.00

Agosto 21

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

Rdo: Falta 22/08/2024

ZONAS AZULES 21 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$754,600
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$754,600

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-127: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

Referencia: 202400067100
Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono: 8403660
Pague hasta: 31/Agosto/2024
Fch. Generación: 22/Aug/2024
Usuario Imprime: MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400067100(3900)0000754600(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$754,600

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

2024000671

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA	# de Páginas:	
Cédula ó Nit:	900538464	Usuario Imprime:	MMONTES
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)	Fch. Generación:	23/Aug/2024
Teléfono:	8403660	Fch. Impresión:	23/Aug/2024
Tipo de Persona:	Jurídica	# Referencia:	202400067195

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recarg
49-2024-128: ZONAS AZULES	1	1	$705,800	1	31/08/2024	$705,800	

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
23/08/2024 - 09:42:30 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261006038 Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 273345
Cuenta destino: *****5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $705.800.00
Comisión: $0.00

22 agosto

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

Rdo: Fallaza
23/08/24

ZONAS AZULES 22 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$705,8
Vlr. I.V.A.	
Vlr. a Pagar:	$705,8

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIEN

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-128: ZONAS AZULES (1,);

BANC

# Referencia:	202400067195
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA ((
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	31/Agosto/2024
Fch. Generación:	23/Aug/2024
Usuario Imprime:	MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400067195(3900)0000705800(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efec

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$705,800

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

20240006

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Has
31/Agosto/2(

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono:	8403660
Tipo de Persona:	Jurídica

# de Páginas:	
Usuario Imprime:	JAGUIRRE
Fch. Generación:	26/Aug/2024
Fch. Impresión:	26/Aug/2024
# Referencia:	202400067306

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. fa(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Rec
49-2024-130: ZONAS AZULES	1	1	$715,300	1	31/08/2024	$715,300	

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
24/08/2024 - 09:05:44 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261006053 Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 462665
Cuenta destino: *****5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $715,300.00
Comisión: $0.00

23 Agosto.

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910039.

CLIENTE

Mismo 28-08-2024

Subtotal:	$715
Vlr. I.V.A.	
Vlr. a Pagar:	$715

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-130: ZONAS AZULES (1,);

BAN

# Referencia:	202400067306
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	31/Agosto/2024
Fch. Generación:	26/Aug/2024
Usuario Imprime:	JAGUIRRE

(415)7709998011748(8020)202400067306(3900)0000715300(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efe

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$715,300

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400067

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hast
31/Agosto/20

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA	# de Páginas:	
Cédula ó Nit:	900538464	Usuario Imprime:	JAGUIRRE
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)	Fch. Generación:	26/Aug/2024
Teléfono:	8403660	Fch. Impresión:	26/Aug/2024
Tipo de Persona:	Jurídica	# Referencia:	202400067301

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Reca
49-2024-129: ZONAS AZULES	1	1	$645,900	1	31/08/2024	$645,900	

Banco Caja Social
Más banco. Más amigo.

DEPOSITO EFECTIVO

FECHA: 20240826 HORA: 10:39:51
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0087-CHINCHINA
NO. CUENTA: XXXXX5340
NOMBRE: MUNICIPIO DE CHINCHINA
MAQUINA: F003/K219
NO.TRANSACCION: 00001208

VR.TRANSAC.: $645,900.00
VR.COMISION: $0.00

TRANSACCION EXITOSA

EN LINEA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -

Ago 26 - 24

202 - 8092 Rulo

Subtotal:	$64
Vlr. I.V.A.	
Vlr. a Pagar:	$64

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-129: ZONAS AZULES (1,);

BAI

# Referencia:	202400067301
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	31/Agosto/2024
Fch. Generación:	26/Aug/2024
Usuario Imprime:	JAGUIRRE

(415)7709998011748(8020)202400067301(3900)0000645900(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y ef

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$645,900

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

2024000673

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/202

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono:	8403660
Tipo de Persona:	Jurídica

# de Páginas:	
Usuario Imprime:	MMONTES
Fch. Generación:	27/Aug/2024
Fch. Impresión:	27/Aug/2024
# Referencia:	202400067398

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recarg
49-2024-131: ZONAS AZULES	1	1	$736,000	1	31/08/2024	$736,000	

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
27/08/2024 - 09:14:37 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261006090 Terminal CB?1?17400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 976017
Cuenta destino: *****5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $736.000.00
Comisión: $0.00

Agosto 26

Por favor valida que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

ZONAS AZULES 26 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$736,00
Vlr. I.V.A.	$
Vlr. a Pagar:	$736,00

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENT

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-131: ZONAS AZULES (1.);

BANCO

# Referencia:	202400067398
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	31/Agosto/2024
Fch. Generación:	27/Aug/2024
Usuario Imprime:	MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400067398(3900)0000736000(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$736,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

20240006749

www.saimvr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA	# de Páginas:	
Cédula ó Nit:	900538464	Usuario Imprime:	MMONTES
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)	Fch. Generación:	28/Aug/2024
Teléfono:	8403660	Fch. Impresión:	28/Aug/2024
Tipo de Persona:	Jurídica	# Referencia:	202400067497

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargo
49-2024-132: ZONAS AZULES	1	1	$703,200	1	31/08/2024	$703,200	

Banco Caja Social
Su banco amigo

TRANSACCIÓN EXITOSA
28/08/2024 - 09:26:08 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261006101 Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 196938
Cuenta destino: *****5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $703.200.00
Comisión: $0.00

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #239 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

Agosto 27

Recibí Miriam 28-08-2024

ZONAS AZULES 27 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$703,20
Vlr. I.V.A.	
Vlr. a Pagar:	$703,20

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENT

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-132: ZONAS AZULES (1,);

BANC

# Referencia:	202400067497
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	31/Agosto/2024
Fch. Generación:	28/Aug/2024
Usuario Imprime:	MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400067497(3900)0000703200(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efecti

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$703,200

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

2024000675

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta: 31/Agosto/202

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA	# de Páginas:	
Cédula ó Nit:	900538464	Usuario Imprime:	CSALAZAR
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)	Fch. Generación:	29/Aug/2024
Teléfono:	8403660	Fch. Impresión:	29/Aug/2024
Tipo de Persona:	Jurídica	# Referencia:	202400067594

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recar
49-2024-133: ZONAS AZULES	1	1	$753,800	1	31/08/2024	$753,800	

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
29/08/2024 - 09:17:32 AM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción: 903261006112 Terminal: CBP1717400003261

Detalle:

Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 403090
Cuenta destino: *****5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $753.800.00
Comisión: $0.00

Agosto 28

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910036.

CLIENTE

ZONAS AZULES 28 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$753
Vlr. I.V.A.	
Vlr. a Pagar:	$753

CLIEI

Firma Autorizada

Firma del Cliente

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-133: ZONAS AZULES (1,);

BAN

# Referencia:	202400067594
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA ((
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	31/Agosto/2024
Fch. Generación:	29/Aug/2024
Usuario Imprime:	CSALAZAR

(415)7709998011748(8020)202400067594(3900)0000753800(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efe

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$753,800

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400067711

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
31/Agosto/2024

Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono: 8403660
Tipo de Persona: Jurídica

de Páginas:
Usuario Imprime: MMONTES
Fch. Generación: 30/Aug/2024
Fch. Impresión: 30/Aug/2024
Referencia: 202400067711

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-134: ZONAS AZULES	1	1	$719,600	1	31/08/2024	$719,600	$0

Banco Caja Social
Más banco. Más amigo.

DEPOSITO EFECTIVO
FECHA: 20240830 HORA: 10:19:32
JORNADA: NORMAL
OFICINA: 0087-CHINCHINA
NO. CUENTA: XXXXX5340
NOMBRE: MUNICIPIO DE CHINCHINA
MAQUINA: P003/0089
NO.TRANSACCION: 00017563

VR.TRANSAC.: $719,600.00
VR.COMISION: $0.00

29 Agosto

TRANSACCION EN LINEA
EXITOSA

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -

ZONAS AZULES 29 DE AGOSTO 2024

Subtotal:	$719,600
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$719,600

Firma Autorizada

Firma del Cliente

CLIENTE

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-134: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

Referencia: 202400067711
Nombre Responsable: ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit: 900538464
Dirección: CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono: 8403660
Pague hasta: 31/Agosto/2024
Fch. Generación: 30/Aug/2024
Usuario Imprime: MMONTES

(415)7709998011748(8020)202400067711(3900)0000719600(96)20240831

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efectivo

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$719,600

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

2024000677

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
30/Septiembre/2

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono:	8403660
Tipo de Persona:	Jurídica

# de Páginas:	
Usuario Imprime:	JAGUIRRE
Fch. Generación:	02/Sep/2024
Fch. Impresión:	02/Sep/2024
# Referencia:	202400067797

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recar
49-2024-136: ZONAS AZULES	1	1	$800,000	1	30/09/2024	$800,000	

Banco Caja Social
Su banco amigo.

TRANSACCIÓN EXITOSA
01/09/2024 - 12:42:27 PM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261006160 Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 251957
Cuenta destino: *****5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $800.000.00
Comisión: $0.00

30 Agosto

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #233 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

Subtotal:	$800
Vlr. I.V.A.	
Vlr. a Pagar:	$800

CLIE

Firma Autorizada

Firma del Cliente

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-136: ZONAS AZULES (1,);

BAN

# Referencia:	202400067797
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	30/Septiembre/2024
Fch. Generación:	02/Sep/2024
Usuario Imprime:	JAGUIRRE

(415)7709998011748(8020)202400067797(3900)0000800000(96)20240930

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efe

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$800,000

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

202400067794

www.saimyr.com.co

PAGUESE UNICAMENTE EN LA CUENTA DE AHORRO 266-20355-3 DEL BANCO DE BOGOTA

Pague Hasta
30/Septiembre/2024

Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CHINCHINA
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (CALDAS)
Teléfono:	8403660
Tipo de Persona:	Jurídica

# de Páginas:	
Usuario Imprime:	JAGUIRRE
Fch. Generación:	02/Sep/2024
Fch. Impresión:	02/Sep/2024
# Referencia:	202400067794

Acuerdo de Pago	Cant.	# Ctas Faltan x Pagar (Inclu. la(s) fact. aquí)	Vlr. Falta x Pagar	# Cuota	Fch. Vcmto	Vlr. Cuota	Vlr. Recargos
49-2024-135: ZONAS AZULES	1	1	$803,600	1	30/09/2024	$803,600	$0

Banco Caja Social
Su banco amigo

TRANSACCIÓN EXITOSA
01/09/2024 - 12:43:08 PM

CUC: 0042038902
Nombre del comercio: SUPERMILPAS
Dirección: CL 13 5 80

Número de transacción 903261006162 Terminal CBP1717400003261

Detalle: Depósitos Banco Caja Social

Número de autorización: 252110
Cuenta destino: ******5340
Titular: MUNICIPIO DE CHINCHINA
Valor: $803,600.00
Comisión: $0.00

31 Agosto

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.
Para resolver cualquier inquietud comuníquese con la Línea Amiga: Bogotá 6015426446, #239 ó Nacional 018000910038.

CLIENTE

Subtotal:	$803,600
Vlr. I.V.A.	$0
Vlr. a Pagar:	$803,600

CLIENTE

Firma Autorizada

Firma del Cliente

MUNICIPIO DE CHINCHINA.

Secretaría de Hacienda
Tesorería Municipal

ACUERDOS DE PAGO Y CUOTAS FACTURADAS:
49-2024-135: ZONAS AZULES (1,);

BANCO

# Referencia:	202400067794
Nombre Responsable:	ASOCIACION DE DISCAPACITADOS DE CI
Cédula ó Nit:	900538464
Dirección:	CARRERA 16 Nº 16-6A - 89 // CHINCHINA (C
Teléfono:	8403660
Pague hasta:	30/Septiembre/2024
Fch. Generación:	02/Sep/2024
Usuario Imprime:	JAGUIRRE

(415)7709998011748(8020)202400067794(3900)0000803600(96)20240930

No se recibe pagos parciales, ni combinado de cheque y efecti

Fecha de Pago		
DD	MM	AAAA

Relación de Cheques		
BANCO	# CHEQUE	VALOR

Valor a Pagar
$803,600