

	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA		CÓDIGO	AP-GF-RG-14
			VERSIÓN	7
			FECHA DE APROBACIÓN	29/07/2015
			PÁGINA	1 de 1

SOLICITUD DE OBLIGACIÓN CONTRAÍDA

Uso exclusivo Dirección de Contabilidad – Recursos Financieros Secretaría de Salud – Equipo de Contabilidad SED		
Radicado No. 20185000000469	Fecha y Hora:	No. Folios

BENEFICIARIO:	YONATHAN STIPF TELLEZ CASTILO	18500645
---------------	--------------------------------------	-----------------

C.C. o NIT:	91.017.791
-------------	------------

VALOR:	DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE (\$ 2.260.000=)
--------	--

DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	☒	Convenio	☐	Resolución	☐	No.	2940	Fecha	29/12/2017
	Adicional	☐	Otro	☐	No.		Fecha	DD/MM/AAAA		

Número BPIN 2017004660024	Número SSEPI. 20160680000066
---------------------------	------------------------------

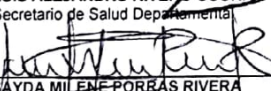
NOTA: SOLAMENTE SE DILIGENCIA la casilla Número BPIN si el pago corresponde a PROYECTOS financiados por el Sistema General de Regalías (SGR) ó Número SSEPI si corresponde a PROYECTOS registrados en el Banco de Proyectos de Inversión Departamental

DOCUMENTOS ANEXOS:	Pago Seguridad Social y Parafiscales	☒	Certificación Bancaria	☒	Certificación Aportes Sena en Contratos de Obra	☐
	Entrada Almacén	☐	Rembolso de Caja Menor	☐	Resolución	☐
	Otros	☐	Acta de recibo parcial, Informe de supervisión y anexo No. 01			

CDP No.: 17009324	RP No.: 17013293	Rubro Presupuestal: A.2.4.13.04 -	Vigencia: 2017- 2018
-------------------	------------------	-----------------------------------	----------------------

Periodo a Cobrar	Desde: 29/01/2018	Hasta: 28/02/2018	Acta	☒	Parcial	☒	No.	2
			Informe Supervisión	☒	Final	☐		

CONCEPTO:	Anticipo	%	Desembolso	Pago Anticipado
	<p>CUOTA 2 DE 7 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIO No. 2940 DEL 29 DE Diciembre DE 2017, CUYO OBJETO "REALIZAR SEGUIMIENTO A LA VIGILANCIA, INSPECCIÓN Y CONTROL DE LAS INSTITUCIONES QUE CONFORMAN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DEL DEPARTAMENTO MEDIANTE LA CONTRATACIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, INSTITUCIONES Y ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER" SEGÚN DECRETO NO 043 DEL 15 DE FEBRERO DE 2018, POR MEDIO DEL CUAL SE CONSTITUYO LA RESERVA PRESUPUESTAL.</p>			

RESPONSABLES:	
 LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO Secretario de Salud Departamental	 SAYDA MILENE PORRAS RIVERA Supervisor del Contrato
 SAYDA MILENE PORRAS RIVERA Nombre y Firma Funcionario Encargado del Trámite	
Teléfono: 6336233 Ext. 1248-1302	

Uso exclusivo Dirección de Contabilidad – Recursos Financieros Secretaría de Salud – Equipo de Contabilidad SED			
LIQUIDACIÓN DESCUENTOS			
CONCEPTO	BASE	VALOR RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES	ESTAMPILLAS
Vr. Antes de IVA			Pro Hospital 45.200 ✓
IVA			Pro UIS 45.200 ✓
R. Fuente 1			Pro Desarrollo
R. Fuente 2			Pro Electrificación 45.200 ✓
R. Fuente 3			Pro Cultura 45.200 ✓
R. ICA			Pro Reforestación 22.600 ✓
Comoción			Pro Bienest. A. Mayor 67.800 ✓
Otros			Pro Anciano

550211241304	OBSERVACIONES
29010201	

República de Colombia



Departamento de Santander

OBLIGACIÓN CONTRAIDA	Código : AP-GF-RG-13	Fecha modificación 02-01-2014	Versión : 3	Pág. 1 de 2
----------------------	-------------------------	----------------------------------	-------------	-------------

OBLIGACION CONTRAIDA Nro : 18S00645
Expedido en : Marzo 16 de 2018

Cruce con Documento

Vigencia

Unidad Gestora

Rubro Presupuestal

Detalle Rubro

: Vigencia 2018

: SECRETARIA DE SALUD

: RP.A.2.4.13.04.0006

Código Rápido: 183118

: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 201700002940 , REALIZAR SEGUIMIENTO A LA VIGILANCIA, INSPECCION Y CONTROL DE LAS INSTITUCIONES QUE CONFORMAN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD DEL DEPARTAMENTO MEDIANTE LA CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, INSTITUCIONES Y ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Fuente de Financiación

Acto Administrativo

Valor Rubro

: ICLD REC.BCE

: DEC 043 DEL 15 DE FEBRERO 2018

: \$ 2,260,000.00

Beneficiario CC/Nit

Nombre Beneficiario

Dirección Beneficiario

Soporte Jurídico

Municipio Beneficiado

: CC: 00091017791

: TELLEZ CASTILLO YONATHAN STIPF

:

: SOC_ - 2018S000000469

: GOBERNACION DE SANTANDER

Concepto

: CUOTA 2 DE 7 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 201700002940 , REALIZAR SEGUIMIENTO A LA VIGILANCIA, INSPECCION Y CONTROL DE LAS INSTITUCIONES QUE CONFORMAN EL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD DEL DEPARTAMENTO MEDIANTE LA CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, ENMARcado DENTRO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA, INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD EN LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD, INSTITUCIONES Y ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DESDE 29 01 2018 HASTA 28 02 2018 /* FIN */

LIQUIDACIONES					
Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito

Registrado por : PARRA CARMONA YANETH JAIR

Revisado por : *Janeth P*

JANETH CECILIA PEREZ GONZALEZ
Director Técnico de Contabilidad

República de Colombia



Ministerio de Salud

OBLIGACIÓN CONTRAIDA	Código : AP-GF-RG-13	Fecha modificación 02-01-2014	Versión : 3	Pág. 2 de 2
----------------------	-------------------------	----------------------------------	-------------	-------------

OBLIGACION CONTRAIDA Nro : 18800645
Expedido en : Marzo 16 de 2018

LIQUIDACIONES					
Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
VALOR SIN IVA	2,260,000.00	0.00	Estampilla Pro-Cultura	0.00	45,200.00
Estampilla Pro-Electrificación	0.00	45,200.00	Estampilla Pro-Reforestación	0.00	22,600.00
Estampilla Pro-Uis	0.00	45,200.00	Estampilla Pro-Hospitales	0.00	45,200.00
Estampilla Pro-Adulto Mayor 3%	0.00	67,800.00	Sistemas y Computadores	0.00	27,120.00
Rete ICA	0.00	11,300.00			
SECRETARIA DE SALUD			IMPUTACIÓN CONTABLE		
Código	Descripción	Valor Débito	Valor Crédito	CC/Nit	Beneficiario
VIENEN \$		0.00	0.00		
550211241304	Fortalecimiento del Sistema de Información e Inspección, Vigilancia y Control en Habilitación	2,260,000.00	0.00	00091017791	TELLEZ CASTILLO YON
24010201	Programas de inversión	0.00	2,260,000.00	00091017791	TELLEZ CASTILLO YON
SUMAS IGUALES \$		2,260,000.00	2,260,000.00		

Registrado por : PARRA CARMONA YANETH JAIR

Revisado por : Janeth P

JANETH CECILIA PEREZ GONZALEZ
Director Técnico de Contabilidad

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 91017791
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YONATHAN STIFF TELLEZ CASTILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 22 151 40	TELÉFONO: 6385694
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4200296597	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN: MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/02/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997724785

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1		\$ 125.000
SUBTOTAL:			1		\$ 125.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 97.700
SUBTOTAL:			1		\$ 97.700

TOTAL PAGADO: \$ 222.700

Planilla Pagada

[Handwritten Signature]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 91017791
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YONATHAN STIFF TELLEZ CASTILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 22 151 40 TELÉFONO:	0385694
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4206359566	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD:
DÍAS DE MORA:	5	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/02/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9997857464
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4200296597	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:
		2018/02/14

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)		1	\$ 19.800
SUBTOTAL:				1	\$ 19.800
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 15.400
SUBTOTAL:				1	\$ 15.400
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 4.900
SUBTOTAL:				1	\$ 4.900

TOTAL PAGADO:	\$ 40.100
----------------------	------------------



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 91017791
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YONATHAN STIFF TELLEZ CASTILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 22 151 40 TELÉFONO:	6385694
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7189208637	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	MES: enero
DÍAS DE MORA:	2	AÑO: 2018
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/01/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997357874

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1		\$ 118.300
SUBTOTAL:			1		\$ 118.300
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 92.500
SUBTOTAL:			1		\$ 92.500
TOTAL PAGADO:					\$ 210.800

[Handwritten Signature]

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible]

~~Handwritten signature~~

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible]

[Handwritten signature]

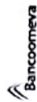
**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible][illegible]

[Handwritten signature]



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NO IDENTIFICACION	CELEDA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION	NUMERO PLANILLA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS
CIUDADANÍA	FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO	YOMATHAN STIFF TELLEZ CASTILLO	2014 PERIODO COTIZACIÓN SALUD
CIUDADANÍA	CH 22 151 40 TELEFONO	2014 PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2014 PERIODO COTIZACIÓN SALUD
TIPO APORTANTE	OS INDEPENDIENTE	FECHA PAGO	FECHA PAGO
TIPO EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	2014 PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2014 PERIODO COTIZACIÓN SALUD
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA)	UNICO	2014 PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2014 PERIODO COTIZACIÓN SALUD

ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA	
CÓDIGO	20001-PROTECCIÓN (ING-PROTEC)	NOMBRE	YOMATHAN STIFF TELLEZ CASTILLO
SUBTOTAL:			

ADMINISTRADORA		ADMINISTRADORA	
CÓDIGO	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	NOMBRE	YOMATHAN STIFF TELLEZ CASTILLO
SUBTOTAL:			

DATOS DEL COTIZANTE										DETALLE DE APORTES										DETALLE DE APORTES										DETALLE DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
NO	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO	TIPO

[Handwritten signature]

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8560324393 DU: 714292
Cajero: VANIMATA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 26/02/2018 16:57:03

PS Recaudador:
015637 EQUILIBRIO / VILLA FIRENZE ::

Cantidad cupones: 1
Identificación: 91017791

Nombre: YONATHAN STIPE
Apellido 1: TELLEZ
Apellido 2: CASTILLO
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 1111111111
Codigo Planilla: 4206359368
Periodo Pago: 2017/11
Valor comision: 0
Valor Iva comision: 0
Referencia: 91017791
Valor recibido: \$4.200.00
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, entiendo que manifiesto verbalmente la 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) 651010
servicioalcliente@efectivo.com.co
www.efectivo.com.co

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8560324403 DU: 517932
Cajero: VANIMATA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 26/02/2018 16:57:03

PS Recaudador:
015637 EQUILIBRIO / VILLA FIRENZE ::

Cantidad cupones: 1
Identificación: 91017791

Nombre: YONATHAN STIPE
Apellido 1: TELLEZ
Apellido 2: CASTILLO
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 1111111111
Codigo Planilla: 4206359368
Periodo Pago: 2017/11
Valor comision: 0
Valor Iva comision: 0
Referencia: 91017791
Valor recibido: \$40.100.00
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, entiendo que manifiesto verbalmente la 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) 651010
servicioalcliente@efectivo.com.co
www.efectivo.com.co

SOPORTE PAGO ENERO

 **Banco Agrario de Colombia**

TRANSACCION EXITOSA - COMPROBANTE DE PAGO PSE
Bienvenido(a) **ROMERO JIMENEZ OLGA PATRICIA.**

Fecha Último Ingreso: 2018-01-25 12:28:21
IP Último Ingreso: 186.86.173.216

Dirección IP: 186.86.173.216
Empresa: **SOI ACH**
Valor de la Compra: **\$210.800.000**
Valor IVA Informado: \$0,00
No. Factura: 7189200837
Descripción Pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
CUS: 7189200837
Referencia 1: 172.16.25.31
Referencia 2: CC
Referencia 3: 91017791
Fecha Solicitud: 2018-01-25
Valor Transacción: **\$0,00**
Número Cuenta: 460762012732
Número Autorización: **130588580**
Fecha Transacción: 2018-01-25 12:28:21

[Exportar PDF](#) [Imprimir](#) [Finalizar](#)