



Gobernación del
CAUCA

Oficina Asesora Jurídica

**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN
DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
PARA PAGO DE HONORARIOS**

Código: GC-F05

Versión: 04

Fecha: 18-11-2024

Página 1 de 5

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	☒	3378 de 2025	16/11/2025	22/12/2025
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC- SG- CD- 420-2025		
CONTRATANTE				GOBERNACIÓN DEL CAUCA		
CONTRATISTA				YADIRA ISABEL HIDALGO GUTIERREZ		
No. DE IDENTIFICACIÓN				1.113.644.037	EXPEDIDA EN	PALMIRA (VALLE)
No. TELÉFONO y/o CELULAR				314 6345455		
SUPERVISOR				ANDRES FELIPE DELGADO CORAL		
NIVEL				PROFESIONAL	DESPACHO	OFICINA BIENES Y SERVICIOS - SECRETARIA GENERAL
INTERVENTOR				N/A		
No. DE IDENTIFICACIÓN				N/A	EXPEDIDA EN	N/A
No. TELÉFONO y/o CELULAR				N/A		
APOYO A LA SUPERVISION				LISET TATIANA CASTRO BONILLA		
IDENTIFICACION				34.327.761	EXPEDIDA EN	POPAYÁN
NIVEL EDUCATIVO				ESPECIALIZADO		
No. TELÉFONO y/o CELULAR				313 6084198		
CDP No.				5728 - 6970	CRP No.	8901 -11834
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				03-2.3.12.45.99.1000.10.2.3.2.02.02.08-896	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$11.400.000+ \$886.667
FORMA DE PAGO				EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA pagará al CONTRATISTA la suma de hasta DOCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE (\$12.286.667) por concepto de honorarios, de la siguiente forma: Tres (3) actas parciales por el valor de TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL	PAGO No.	3 Y 4



Gobernación del
CAUCA

Oficina Asesora Jurídica

**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN
DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
PARA PAGO DE HONORARIOS**

Código: GC-F05

Versión: 04

Fecha: 18-11-2024

Página 2 de 5

	PESOS (\$3.800.000) cada una y un (1) acta final por el valor de OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$886.667)]		
VALOR A PAGAR	[4.686.667]		
BALANCE FINANCIERO			
VALOR CONTRATO	12.286.667		
VALOR EJECUTADO		12.286.667	
SALDO POR EJECUTAR		0	
PAGO SEGURIDAD SOCIAL			
IBC al sistema de Seguridad Social (40% del Ingreso mensual)	[\$ 1.520.000]	PERIODO COTIZADO	[OCTUBRE-NOVIEMBRE] ✓
EPS	[EPS SANITAS S.A.] ✓	VALOR PAGADO	[\$191.700 - 190.300] ✓
ARL	[PORVENIR]	VALOR PAGADO	[\$245.400 - 243.600] ✓
AFP	[POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.] ✓	VALOR PAGADO	[\$8.100 - 8.100] ✓
CAJA DE COMPEACION FAMILIAR	COMFACAUCA	VALOR PAGADO	[\$30.700 - 30.500]
VALOR TOTAL PLANILLA	[\$475.900 - 472.500] ✓	PLANILLA No.	[4632221106 - 4634856990]
OBJETO DEL CONTRATO			
[EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA CONSOLIDACIÓN DIGITAL DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LOS PROCESOS DE APOYO TÉCNICO Y JURÍDICO DE LAS ASESORÍAS Y POSIBLES LEGALIZACIONES EN PREDIOS FISCALES EN LOS MUNICIPIOS UBICADOS EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO INCREMENTO DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TÉCNICAS Y OPERATIVAS A CARGO DE LA SECRETARIA GENERAL DEL CAUCA.]			



**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN
DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
PARA PAGO DE HONORARIOS**

Código: GC-F05

Versión: 04

Fecha: 18-11-2024

Página 3 de 5

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBIDO A SATISFACCIÓN

El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el 16 de NOVIEMBRE de 2025 y el 22 de DICIEMBRE de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

A continuación, se relacionan las actividades realizadas en el periodo comprendido desde el 16 de NOVIEMBRE de 2025 al 22 de DICIEMBRE de 2025:

1. Brindar apoyo en la sistematización y listados de predios posibles a sanear, por medio de una base de datos, donde se identifique su naturaleza jurídica, ubicación y característica.

1.1 La contratista apoyó el proceso de digitalización de las evidencias en Drive relacionadas con el trabajo desarrollado por cada uno de los contratistas vinculados a la Oficina de Gestión de Bienes Inmuebles, dejando registro de los derechos de petición contestados, el cubrimiento de reuniones mediante actas, registro fotográfico, listados, así como de las solicitudes realizadas a los municipios para brindar asesorías en el marco de la Ley 2044 de 2025 y demás actividades propias del objeto contractual y del funcionamiento de las competencias de la Oficina de Gestión de Bienes Inmuebles. (Se anexa soporte).

2. Brindar apoyo en el registro de la documentación generada en los procesos de apoyo técnico, jurídico de asesorías o posibles legalizaciones adelantadas por la oficina de Gestión de Bienes de la Secretaria General según Decreto No. 0427- 04 de 2024 en predios fiscales ubicados en los municipios del Departamento del Cauca.

2.1 La contratista realizó el escaneo y archivo digital de todos los oficios enviados a los municipios relacionados con procesos de asesoría en la legalización de predios fiscales, en el marco de la Ley 2044 de 2020. También estoy digitalizando las respuestas a derechos de petición y demás solicitudes sobre diversos asuntos tramitados por la Oficina en carpetas digitales. Este trabajo tiene como propósito conservar de manera ordenada la documentación, asegurar su fácil consulta y contribuir a la eficiencia administrativa en los procesos de gestión de bienes inmuebles. (Anexo evidencia).

3. Brindar apoyo en la Recepción, creación y distribución de solicitudes, derechos de petición, acciones de tutela y levantamientos de gravámenes que sean de competencia de la entidad.



Gobernación del
CAUCA

Oficina Asesora Jurídica

**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN
DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
PARA PAGO DE HONORARIOS**

Código: GC-F05

Versión: 04

Fecha: 18-11-2024

Página 4 de 5

3.1 La contratista asignó a los abogados de la Oficina de Gestión de Bienes Inmuebles de la Secretaría General los derechos de petición, requerimientos relacionados con procesos de pertenencia provenientes de juzgados, y otros asuntos jurídicos asignados a la dependencia. Esta distribución se realizó mediante correos electrónicos, en los cuales se indicó el reparto de cada caso, junto con el número de consecutivo del oficio correspondiente para su respectiva respuesta. *(Se anexa soporte)*

4. Brindar apoyo en el agendamiento de visitas a los municipios para identificación de predios a sanear, a través de una caracterización.

4.1 La contratista asistió a la Capacitación Virtual realizada el día 20 de noviembre a las 2:30 p.m. con el municipio de Balboa, Cauca, sobre la ley 2044 de 2020. *(Se anexa soporte)*.

5. Brindar apoyo en el levantamiento de actas de reuniones y realizar registro fotográfico de la asistencia a reuniones o actividades adelantadas por parte del grupo de trabajo de la oficina de gestión de bienes inmuebles de la Secretaría General.

5.1. La contratista elaboró las actas de reunión y brindó apoyo en el registro fotográfico de la asistencia a las actividades adelantadas por el grupo de trabajo de la Oficina de Gestión de Bienes Inmuebles de la Secretaría General, correspondientes a:

- ✓ **5.1.1 Acta de reunión del 21 de Noviembre de 2025** – Tema: Revisión de la situación procesal de la querrela relacionada con las ocupaciones ilegales en el humedal
- ✓ **5.1.2. Acta de reunión del 28 de noviembre de 2025** – Tema: acta de reunión zonas verdes - ciudadela las Huacas.

6. Brindar apoyo en la planificación de objetivos de la meta del cuatrienio mensualmente, según los saneamientos de los predios fiscales, realizados por el grupo de trabajo de la oficina de Gestión de Bienes Inmuebles en cada municipio.

6.1. La contratista asistió a la reunión entre la Gobernación del Cauca y Mercy Corps, realizada el 9 de diciembre de 2025, en la cual se abordaron los avances en la legalización de predios efectuados durante el último semestre y la entrega de la base de datos a la Gobernación, en el marco del Memorando de Entendimiento entre ambas entidades.

7. Las demás actuaciones que sean estrictamente necesarias para el logro de los productos finales del respectivo objeto contractual y que se encuentren en la órbita general del mismo.

7.1. La contratista participó en la organización del archivo de gestión de la Oficina de Gestión de Bienes Inmuebles de la Secretaría General, los días 28 de noviembre, 2 y 3 de diciembre de 2025. *(Se anexa evidencia)*.



Gobernación del
CAUCA

Oficina Asesora Jurídica

**INFORME RECIBIDO A SATISFACCIÓN
DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
PARA PAGO DE HONORARIOS**

Código: GC-F05

Versión: 04

Fecha: 18-11-2024

Página 5 de 5

7.2 La contratista elaboró, el día 5 de diciembre de 2025, un correo por competencias dirigido a la Secretaría de Salud Departamental, solicitando respuesta al derecho de petición radicado AGDE25-4011. (Se anexa evidencia).

7.3 La contratista realizó la gestión y verificación del correo institucional bienes.juridica@cauca.gov.co, mediante el envío y revisión de comunicaciones, así como la elaboración de respuestas oficiales a solicitudes, derechos de petición y requerimientos de juzgados dentro de procesos de pertenencia, con base en los insumos suministrados por los abogados del área, adicionalmente; efectuó la remisión de documentos relevantes, entre ellos actas de reunión. (Se anexa evidencia).

[]

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1. [Seguridad social de octubre – noviembre de 2025 (planilla y soporte de pago)]	[4]

Dado en la ciudad de Popayán, a los 16 días del mes de diciembre de 2025.

FIRMA SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	
FIRMA APOYO A LA SUPERVISION	Tatiana Castro B.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1113644037				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					YADIRA ISABEL HIDALGO GUTIERREZ					NÚMERO PLANILLA:					4632221106				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CAUCA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
DIRECCIÓN:					CAR 31 N.6-40 B/ SAN JOSE					DÍAS DE MORA:					octubre AÑO				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					MES				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2025/11/26				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					I-INDEPENDIENTES				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					9994821947					2025				

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	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 243.200	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 0	\$ 243.200	\$ 2.200	\$ 245.400	
SUBTOTALES:													\$ 243.200	\$ 2.200	\$ 245.400	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 190.000	\$ 0	\$ 1.700	\$ 0	\$ 190.000	\$ 1.700	\$ 0	\$ 191.700	
SUBTOTALES:													\$ 190.000	\$ 1.700	\$ 0	\$ 191.700	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	\$ 8.000	\$ 8.000	\$ 100	\$ 0	\$ 8.100
SUBTOTALES:									\$ 8.000	\$ 100	\$ 0	\$ 8.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA			1	\$ 30.400	\$ 300	\$ 30.700
SUBTOTALES:					\$ 30.400	\$ 300	\$ 30.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																														
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP							DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE			TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE					
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
1	CC 1113644037	HIDALGO GUTIERREZ YADIRA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.520.000				NO																		230301-PORVENIR	30	1.520.000	\$ 243.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 243.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.520.000	\$ 190.000	\$ 0	\$ 190.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.520.000	\$ 111364403	\$ 8.000	30	1.520.000	CCF14-COMFACAUCA	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0							

TOTAL PAGADO:

\$ 475.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1113644037	NÚMERO PLANILLA:		4634856990	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		YADIRA ISABEL HIDALGO GUTIERREZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2025	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA	DÍAS DE MORA:		2	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre
DIRECCIÓN:	CAR 31 N.6-40 B/ SAN JOSE	TÉLFONO:	8380000	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995099304
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						

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	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 243.200	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 243.200	\$ 400	\$ 243.600	
SUBTOTALES:													\$ 243.200	\$ 400	\$ 243.600	

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 190.000		\$ 0	\$ 300		\$ 0	\$ 190.000	\$ 300	\$ 0	\$ 190.300
SUBTOTALES:															\$ 190.000	\$ 300	\$ 0	\$ 190.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO 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	\$ 8.000	\$ 8.000	\$ 100	\$ 0	\$ 8.100	
SUBTOTALES:									\$ 8.000	\$ 100	\$ 0	\$ 8.100	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA			1	\$ 30.400	\$ 100	\$ 30.500
SUBTOTALES:					\$ 30.400	\$ 100	\$ 30.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						PARAFISCALES																
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	ARP		DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE																																																		
1	CC 1113644037	HIDALGO GUTIERREZ YADIRA ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.520.000				NO																		230301-PORVENIR	30	1.520.000	\$ 243.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 243.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.520.000	\$ 190.000	\$ 0	\$ 190.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.520.000	\$ 111364403	\$ 8.000	30	1.520.000	CCF14-COMFACAUCA	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 472.500

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9617178125 DV: 860842
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 26/11/2025 14:03:15
PAP: 917630
Identificacion: 1113644037
Nombre: YADIRA ISABEL
Apellido 1: HIDALGO
Apellido 2: GUTIERREZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3146345455
Codigo Planilla: 4632221106
Periodo Pago: 2025/10
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1113644037 Valor: \$475.900,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

www.efecty.com.co
EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9620000146 DV: 892309
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 12/12/2025 09:14:04
PAP: 061002
Identificacion: 1113644037
Nombre: YADIRA
Apellido 1: ISABEL
Apellido 2: HIDALGO GUTIERREZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3146345455
Codigo Planilla: 4634856990
Periodo Pago: 2025/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1113644037 Valor: \$472.500,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co