




RECIBO PAGO PIN					
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS	FECHA	AÑO	MES	DIA
			2017	11	24
		PIN	20170000000003254		
	N° CONTRATO	RESOLUCION 366	N° CDP	1017-1070	
CONTRIBUYENTE					
Razon Social			T.D	N° Documento	
PODANDO SAS			NIT	900325885	
OBJETO DEL CONTRATO					
ARREGLO POR EMERGENCIA EL BARRIO EL EDÉN EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA CALDAS					
VALOR DEL CONTRATO			\$3.616.969		
BASE DE LIQUIDACION			\$3.590.729		
IVA			\$26.240		
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS		\$36.000	ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD		\$36.000
		N° 16854			
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		\$72.000	ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR		\$108.000
N° 110571			N° 40100537		
PAGO TOTAL				\$252.000	
Liquidado Por:				BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA	










Su Transacción fue Aprobada.

RESULTADO DE LA TRANSACCION

No Transaccion:	296707683
Referencia:	20170000000003254
Nit:	8908010521
Razon Social	Departamento de Caldas - Estampillas
Id Cliente:	900325885
Valor:	252.000,00
Fecha:	2017/11/24 14:33
Estado:	Transaccion Aprobada
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
CUS:	296707683
Descripcion	Pago_Estampillas
IP Cliente:	192.168.2.2
Terminar	Imprimir

Si desea mayor información sobre su proceso de pago puede comunicarse a nuestras líneas de atención al cliente al teléfono 57-1-5301216 o enviar sus inquietudes al correo soporte@realtechtda.com

BANCO

RECIBO DE PAGO						
	EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS DE CALDAS - EMPOCALDAS 8908032399	AÑO	MES	DÍA		
		Fecha Liquidacion	2017	11	24	
		Fecha Pago	2017	11	28	
		PIN	20170000000003254			
N° CONTRATO	RESOLUCION 366	N° CDP	1017-1070			
CONTRIBUYENTE						
RAZON SOCIAL					T.D	N° Documento
PODANDO SAS					NIT	900325885
OBJETO DEL CONTRATO						
ARREGLO POR EMERGENCIA EL BARRIO EL EDEN EN EL MUNICIPIO DE CHINCHINA CALDAS						
BASE DE LIQUIDACIÓN						
	Valor Contrato	Iva	Valor Iva	Base Liquidacion		
1	\$164.345	19%	\$26.240	\$138.105		
2	\$3.452.624	00%	\$0	\$3.452.624		
Total	\$3.616.969		\$26.240	\$3.590.729		
ESTAMPILLA PRODESARROLLO						
					\$72.000	
 (415)0000000014614(8020)2017100003254(3900)0000072000(96)20171128						
					Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROADULTOMAYOR						
					\$108.000	
 (415)0000000018989(8020)2017400003254(3900)0000108000(96)20171128						
					Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD						
					\$36.000	
 (415)0000000014613(8020)2017300003254(3900)0000036000(96)20171128						
					Espacio Timbre Banco	
ESTAMPILLA PROHOSPITAL DPTAL SANTA SOFIA DE CALDAS						
					\$ 36.000	
 (415)0000000014615(8020)2017200003254(3900)0000036000(96)20171128						
					Espacio Timbre Banco	
Liquidado Por:					BEATRIZ ELENA ARISTIZABAL VELANDIA	
PAGO TOTAL					\$ 252.000	
INFORMACIÓN DE FORMA DE PAGO						
Entidades Financieras			Pagos Seguros en Línea			
 Banco de Occidente Pagos en efectivo o con cheque girado a nombre de DEPARTAMENTO DE CALDAS NIT: 890.801.052-1, por el valor total del recibo.			 Débito automático de su cuenta Corriente o de Ahorros, a través del link en la página www.gobernaciondecaldas.gov.co . Pestaña Estampillas Departamentales			
IMPORTANTE: Este recibo contiene código de barras. Para una correcta lectura se debe imprimir en una impresora LASER. Después de hacer su pago, dirigirse con el soporte a la Entidad correspondiente para la asignación de sus estampillas.						