

|   |   |   |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|
| <b>Tipo de Convenio</b><br><input type="checkbox"/> PAGO<br><input checked="" type="checkbox"/> RECAUDO<br><input type="checkbox"/> MIXTO | <b>Tipo de Novedad</b><br><input type="checkbox"/> CREACIÓN<br><input checked="" type="checkbox"/> MODIFICACIÓN<br><input type="checkbox"/> ACTIVACIÓN<br><input type="checkbox"/> ELIMINACIÓN<br><input type="checkbox"/> INACTIVACIÓN | <b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</b><br>Día Mes Año<br>10 11 2010<br>Ciudad<br><b>BUCARAMANGA</b> |  |  | <b>Objetivo del convenio</b><br>Recepcionar y recaudar las declaraciones tributarias los valores que deben cancelar los contribuyentes por concepto de Impuesto sobre vehículos Automotor, intereses, y sanciones declaradas |
|---|---|---|--|--|--|

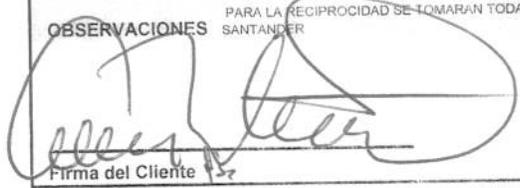
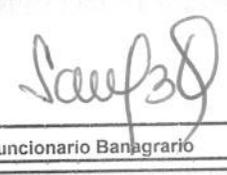
|  |                                |   |                          |   |
|--|--------------------------------|---|--------------------------|---|
| <b>INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE</b><br>Razón Social<br>DEPARTAMENTO DE SANTANDER<br>Representante Legal<br>ANA MILENA ALFONZO AMAYA |                                |   | Tipo de documento<br>NIT | Número<br>890,201,235-6<br>63.498.195<br>DE BUCARAMANGA |
| Dirección Domicilio<br>CALLE 37 No 10-30   | Teléfonos<br>6704088 Y 6333450 | Correo Electrónico  |                          |   |
| Productos con el Banco<br>Cuenta Corriente No. VER LISTADO<br>Cuenta Ahorros No. VER LISTADO<br>CDT No.<br>Otros                       | Oficina                        | Cuenta Centralizadora para Manejo del Convenio<br>Oficina: BUCARAMANGA Código: 6001<br><input checked="" type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE<br>Número 4-6001-3-02577-1<br>Nombre DEPARTAMENTO DE SANTANDER - IMPOVEHICULO AUTOMOTOR |                          |   |

|   |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
| <b>TIPO CONVENIO</b><br>RECAUDO<br><input type="checkbox"/> Especial<br><input checked="" type="checkbox"/> Genérico<br><input type="checkbox"/> Otro<br>PAGO<br><input type="checkbox"/> Pensión<br><input type="checkbox"/> Nómina<br><input type="checkbox"/> Terceros | <b>COBERTURA</b><br><input type="checkbox"/> Local<br><input checked="" type="checkbox"/> Regional<br><input type="checkbox"/> Nacional | <b>PAPELERIA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Diseño Cliente<br><input type="checkbox"/> Estándar Banco   | <b>ENTREGA DE INFORMACION ALCLIENTE</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Listado Diario de Movimiento<br><input checked="" type="checkbox"/> Extracto<br><input type="checkbox"/> Asobancaria 98<br><input checked="" type="checkbox"/> Asobancaria 2001<br><input checked="" type="checkbox"/> Archivo cheques devueltos<br><input type="checkbox"/> Otro | <b>PERIODICIDAD</b><br><input type="checkbox"/> Diario<br><input type="checkbox"/> Mensual<br><input type="checkbox"/> Mensual<br><input type="checkbox"/> Diario   |
| <b>RECAUDO</b><br><input type="checkbox"/> Manual<br><input type="checkbox"/> Cod. Barras<br><input checked="" type="checkbox"/> Manual y Cod. Barras   |   | <b>PAGO</b><br><input type="checkbox"/> Manual<br><input type="checkbox"/> Transf. CENIT<br><input type="checkbox"/> Abono en cuenta                            |  | <b>TRASLADO DE DOCUMENTOS</b><br><input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI   |
| <b>DIAS PARA REINTEGRO</b>  |   | <b>MEDIOS DE PAGO</b><br>Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> X<br>Cheques locales <input type="checkbox"/> X<br>Nota Débito <input type="checkbox"/> X |  | <b>INFORMACION EN EXTRACTO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Individual (operación por cada transacción)<br><input type="checkbox"/> Por Oficina (total transacciones por oficina)<br><input type="checkbox"/> Consolidada (total transacciones día) |
| <b>REFERENCIAS</b>  |   |   |  | Tamaño Mínimo<br>14<br>Tamaño Máximo<br>14  |
| Referencia 1  | NUMERO DE LIQUIDACION   |   |  |   |
| Referencia 2  |   |   |  |   |
| Referencia 3  |   |   |  |   |
| Referencia 4  |   |   |  |   |

**OTRAS CARACTERISTICAS:**

|  |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
| <b>PERIODICIDAD</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Diario<br><input type="checkbox"/> Quincenal<br><input type="checkbox"/> Mensual<br><input type="checkbox"/> Otro | <b>FECHAS DE CORTE</b><br><table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table> |  |  |  |  | <b>PRINCIPALES OFICINA ATENCIÓN</b><br>Anexar el listado completo de oficinas que intervienen en el convenio indicando código, número de operaciones y valor |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |

|   |   |                           |   |   |
|---|---|---------------------------|---|---|
| <b>COMISION PARA EL BANCO</b>   |   |                           |   | <b>Comisión sin IVA</b><br>CON COMPETENCIA -<br>SIN COMPETENCIA - |
| Reciprocidad en:<br>Cuenta Cte. \$ 5.000.000.000,00<br>Ahorros \$ 15.000.000.000,00<br>C.D.T<br>Otros | Valor (\$)<br>5.000.000.000,00<br>15.000.000.000,00 | Tiempo (Días)<br>30<br>30 | Forma de pago<br><input type="checkbox"/> DEBITADO POR TRANSACCION<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO<br><input type="checkbox"/> OTRO | Cual Reciprocidad <input type="checkbox"/>                        |

**OBSERVACIONES** PARA LA RECIPROCIDAD SE TOMARAN TODAS LAS CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS QUE ESTEN CREADAS CON EL NIT DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER  
 Firma del Cliente  
 Firma Funcionario Banagrario

|   |       |                                 |                      |
|---|-------|---------------------------------|----------------------|
| <b>Diligenciamiento exclusivo de quien realiza la novedad</b> |       |                                 |                      |
| Firma Autorizada del solicitante (Convenios)                  | Fecha | Código en PIT (Sist no línea)   | <input type="text"/> |
| Firma Autorizada del responsable (Productos)                  | Fecha | Código en COBIS (Sist en línea) | <input type="text"/> |

|   |   |                                  |     |      |   |
|---|---|----------------------------------|-----|------|---|
| <b>Tipo de Convenio</b><br><input type="checkbox"/> PAGO<br><input checked="" type="checkbox"/> RECAUDO<br><input type="checkbox"/> MIXTO | <b>Tipo de Novedad</b><br><input type="checkbox"/> CREACIÓN<br><input checked="" type="checkbox"/> MODIFICACIÓN<br><input type="checkbox"/> ACTIVACIÓN<br><input type="checkbox"/> ELIMINACIÓN<br><input type="checkbox"/> INACTIVACIÓN | <b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</b> |     |      | <b>Objetivo del convenio</b><br>Recepcionar y recaudar los recibos y/o bóleta fiscal que deben cancelar los contribuyentes por concepto de impuesto de Registro, los intereses por mora y el valor de las estampillas |
|   |   | Día                              | Mes | Año  |   |
|   |   | 10                               | 11  | 2010 |   |
|   |   | <b>Ciudad</b><br>BUCARAMANGA     |     |      |   |

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE**

|  |                                       |  |   |
|--|---------------------------------------|--|---|
| <b>Razón Social</b><br>DEPARTAMENTO DE SANTANDER   |                                       | <b>Tipo de documento</b><br>NIT  | <b>Número</b><br>890,201,235-6  |
| <b>Representante Legal</b><br>ANA MILENA ALFONZO AMAYA   |                                       | <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO  | <b>DE</b> BUCARAMANGA   |
| <b>Dirección Domicilio</b><br>CALLE 37 No 10-30  | <b>Teléfonos</b><br>6704088 Y 6333450 | <b>Correo Electrónico</b>  |   |
| <b>Productos con el Banco</b><br>Cuenta Corriente No. VER LISTADO<br>Cuenta Ahorros No. VER LISTADO<br>CDT No. |                                       | <b>Oficina</b><br>Centralizadora para Manejo del Convenio<br>Oficina: BUCARAMANGA Código: 6001<br><input checked="" type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE | <b>Número</b><br>4-6001-302579-8<br><b>Nombre</b><br>DEPARTAMENTO DE SANTANDER - IMPOREGISTRO Y ANOTACION |

**CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO**

|  |   |   |   |  |   |
|--|---|---|---|--|---|
| <b>TIPO CONVENIO</b><br><b>RECAUDO</b><br><input type="checkbox"/> Especial<br><input checked="" type="checkbox"/> Genérico<br><input type="checkbox"/> Otro | <b>PAGO</b><br><input type="checkbox"/> Pensión<br><input type="checkbox"/> Nómina<br><input type="checkbox"/> Terceros | <b>COBERTURA</b><br><input type="checkbox"/> Local<br><input checked="" type="checkbox"/> Regional<br><input type="checkbox"/> Nacional                         | <b>PAPELERIA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Diseño Cliente<br><input type="checkbox"/> Estándar Banco | <b>ENTREGA DE INFORMACION AL CLIENTE</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Listado Diario de Movimiento<br><input checked="" type="checkbox"/> Extracto<br><input type="checkbox"/> Asobancaria 98<br><input checked="" type="checkbox"/> Asobancaria 2001<br><input checked="" type="checkbox"/> Archivo cheques devu<br><input type="checkbox"/> Otro | <b>Periodicidad</b><br><input type="checkbox"/> Diario<br><input type="checkbox"/> Mensual<br><input type="checkbox"/> Mensual<br><input type="checkbox"/> Diario |
| <b>TRASLADO DE OCUMENTOS</b><br><input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI   |   | <b>MEDIOS DE PAGO</b><br>Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> X<br>Cheques locales <input type="checkbox"/> X<br>Nota Débito <input type="checkbox"/> X |   | <b>INFORMACION EN EXTRACTO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Individual (operación por cada transacción)<br><input type="checkbox"/> Por Oficina (total transacciones por oficina)<br><input type="checkbox"/> Consolidada (total transacciones día)  |   |
| <b>DIAS PARA REINTEGRO</b>   |   | <b>REFERENCIAS</b>  |   | <b>Tamaño Mínimo</b><br>14   | <b>Tamaño Máximo</b><br>14  |
| Referencia 1   | NUMERO DE LIQUIDACION   |   |   |  |   |
| Referencia 2   |   |   |   |  |   |
| Referencia 3   |   |   |   |  |   |
| Referencia 4   |   |   |   |  |   |

OTRAS CARACTERÍSTICAS:

**ESTIMADO DE OPERACIONES**

|  |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
| <b>PERIODICIDAD</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Diario<br><input type="checkbox"/> Quincenal<br><input type="checkbox"/> Mensual<br><input type="checkbox"/> Otro | <b>FECHAS DE CORTE</b><br><table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table> |  |  |  |  | <b>PRINCIPALES OFICINA ATENCIÓN</b><br>Anexar el listado completo de oficinas que intervienen en el convenio indicando código, número de operaciones y valor |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |

**COMISIÓN PARA EL BANCO**

|  |  |                                  |   |                                   |
|--|--|----------------------------------|---|-----------------------------------|
| <b>Reciprocidad en:</b><br>Cuenta Cte. \$ 5.000.000.000,00<br>Ahorros \$ 15.000.000.000,00<br>C.D.T.<br>Otros  | <b>Valor (\$)</b><br>5.000.000.000,00<br>15.000.000.000,00 | <b>Tiempo (Días)</b><br>30<br>30 | <b>CON COMPETENCIA</b><br>SIN COMPETENCIA                           | <b>Comisión sin IVA</b><br>-<br>- |
| <b>Forma de pago</b><br><input type="checkbox"/> DEBITADO POR TRANSACCION<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO<br><input type="checkbox"/> OTRO |  |                                  | Cual <input type="checkbox"/> Reciprocidad <input type="checkbox"/> |                                   |

**OBSERVACIONES**

PARA LA RECIPROCIDAD SE TOMARAN TODAS LAS CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS QUE ESTEN CREADAS CON EL NIT DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Firma del Cliente

Firma Funcionario Banagrario

Diligenciamiento exclusivo de quien realiza la novedad

Firma Autorizada del solicitante (Convenios)

Fecha

Código en PIT (Sist no línea)

Código en COBIS (Sist en línea)

Firma Autorizada del responsable (Productos)

Fecha



|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| <b>Tipo de Convenio</b><br><input type="checkbox"/> PAGO<br><input checked="" type="checkbox"/> RECAUDO<br><input type="checkbox"/> MIXTO | <b>Tipo de Novedad</b><br><input type="checkbox"/> CREACIÓN<br><input checked="" type="checkbox"/> MODIFICACIÓN<br><input type="checkbox"/> ACTIVACIÓN<br><input type="checkbox"/> ELIMINACIÓN<br><input type="checkbox"/> INACTIVACIÓN | <b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</b><br>Día Mes Año<br>14 5 2009 |  |  | <b>Objetivo del convenio</b><br>Recepcionar y recaudar el impuesto de deguello de ganado mayor que deben cancelar los contribuyentes por concepto de este impuesto |
|   |   | Ciudad<br>BUCARAMANGA  |  |  |  |
|   |   | DE BUCARAMANGA   |  |  |  |

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE                           |   |  |
|---|---|--|
| <b>Razón Social</b><br>DEPARTAMENTO DE SANTANDER          | <b>Tipo de documento</b><br>NIT   | <b>Número</b><br>890,201,235-6   |
| <b>Representante Legal</b><br>CLAUDIA YANETH MANTILLA REY | <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO | 63,305,035   |
| <b>Dirección Domicilio</b><br>CALLE 37 No 10-30           | <b>Teléfonos)</b><br>097 6704088 - 6333450  | <b>Correo Electrónico</b>  |
| <b>Productos con el Banco</b>                             | <b>Oficina</b>  | <b>Cuenta Centralizadora para Manejo del Convenio</b><br>Oficina: BUCARAMANGA Código: 6001<br><input checked="" type="checkbox"/> AHORROS <input type="checkbox"/> CORRIENTE<br>Número 4-6001-302578-1 |
| <b>Otros</b>  | <b>Nombre</b><br>DEPARTAMENTO DE SANTANDER - IMPODEGUELLO DE GANADO   |  |

| CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO   |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <b>TIPO CONVENIO</b><br><b>RECAUDO</b><br><input type="checkbox"/> Especial<br><input checked="" type="checkbox"/> Genérico<br><input type="checkbox"/> Otro   | <b>PAGO</b><br><input type="checkbox"/> Pensión<br><input type="checkbox"/> Nómina<br><input type="checkbox"/> Terceros | <b>COBERTURA</b><br><input type="checkbox"/> Local<br><input checked="" type="checkbox"/> Regional<br><input type="checkbox"/> Nacional   | <b>PAPELERIA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Diseño Cliente<br><input type="checkbox"/> Estándar Banco |
| <b>ENTREGA DE INFORMACION AL CLIENTE</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Listado Diario de Movimiento<br><input checked="" type="checkbox"/> Extracto<br><input type="checkbox"/> Asobancaria 98<br><input type="checkbox"/> Asobancaria 2001<br><input checked="" type="checkbox"/> Archivo cheques devueltos<br><input type="checkbox"/> Otro |   | <b>TRaslado de Documentos</b><br><input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI   |   |
| <b>RECAUDO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Manual<br><input type="checkbox"/> Cod. Barras<br><input type="checkbox"/> Manual y Cod. Barras  |   | <b>PAGO</b><br><input type="checkbox"/> Manual<br><input type="checkbox"/> Transferencia CENIT<br><input type="checkbox"/> Abono en cuenta  |   |
| <b>MEDIOS DE PAGO</b><br>Efectivo <input type="checkbox"/> X<br>Cheques locales <input type="checkbox"/> X<br>Nota Débito <input type="checkbox"/> X   |   | <b>PERIODICIDAD</b><br>DIARIO<br>DIARIO<br>DIARIO   |   |
| <b>DIAS PARA REINTEGRO</b>   |   | <b>INFORMACION EN EXTRACTO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Individual (operación por cada transacción)<br><input type="checkbox"/> Por Oficina (total transacciones por oficina)<br><input type="checkbox"/> Consolidada (total transacciones día) |   |
| <b>REFERENCIAS</b>   |   |   |   |
| Referencia 1   | No de identificación  | Tamaño Mínimo 3   | Tamaño Máximo 12  |
| Referencia 2   |   |   |   |
| Referencia 3   |   |   |   |
| Referencia 4   |   |   |   |

OBSERVACIONES: Por la terminación del contrato de encargo fiduciario con el BBVA, La cuenta 4-6001-302578-1 denominada Departamento de Santander Impodeguello de Ganado reemplaza a la cuenta corriente 0-6001-000124-0 a nombre de Fiduciaria BBVA - Departamento de Santander Impodeguello.

| ESTIMADO DE OPERACIONES  |  |
|--|--|
| <b>PERIODICIDAD</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Diario<br><input type="checkbox"/> Quincenal<br><input type="checkbox"/> Mensual<br><input type="checkbox"/> Otro | <b>PRINCIPALES OFICINA ATENCIÓN</b><br>Anexar el listado completo de oficinas que intervienen en el convenio indicando código, número de operaciones y valor |
| <b>FECHAS DE CORTE</b>   | cual:  |

| COMISIÓN PARA EL BANCO   |  |                                  |   |
|--|--|----------------------------------|---|
| <b>Reciprocidad en:</b><br>Cuenta Cte. \$ 5,000,000,000.00<br>Ahorros \$ 15,000,000,000.00<br>C.D.T<br>Otros   | <b>Valor (\$)</b><br>5,000,000,000.00<br>15,000,000,000.00 | <b>Tiempo (Días)</b><br>30<br>30 | <b>Comisión sin IVA</b><br>CON COMPETENCIA 0.00%<br>SIN COMPETENCIA 0.00% |
| <b>Forma de pago</b><br><input type="checkbox"/> DEBITADO POR TRANSACCION<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE COBRO<br><input type="checkbox"/> OTRO |  | Cual Reciprocidad                |   |
| PARA LA RECIPROCIDAD SE TOMARAN TODAS LAS CUENTAS CORRIENTES O DE AHORROS QUE ESTEN CREADAS CON EL NIT DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER                   |  |                                  |   |
| Firma del Cliente  |  | Firma Funcionario Banagrario     |   |

|  |       |                                 |                      |
|--|-------|---------------------------------|----------------------|
| Diligenciamiento exclusivo de quien realiza la novedad |       |                                 |                      |
| Firma Autorizada del solicitante (Convenios)           | Fecha | Código en PIT (Sist no línea)   | <input type="text"/> |
| Firma Autorizada del responsable (Productos)           | Fecha | Código en COBIS (Sist en línea) | <input type="text"/> |

|   |   |                                  |     |      |   |
|---|---|----------------------------------|-----|------|---|
| <b>Tipo de Convenio</b><br><input type="checkbox"/> PAGO<br><input checked="" type="checkbox"/> RECAUDO<br><input type="checkbox"/> MIXTO | <b>Tipo de Novedad</b><br><input type="checkbox"/> CREACIÓN<br><input checked="" type="checkbox"/> MODIFICACIÓN<br><input type="checkbox"/> ACTIVACIÓN<br><input type="checkbox"/> ELIMINACIÓN<br><input type="checkbox"/> INACTIVACIÓN | <b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO</b> |     |      | <b>Objetivo del convenio</b><br>Recepcionar y recaudar los recibos y las declaraciones mensuales que deben cancelar los contribuyentes por concepto de Estampillas Departamentales, intereses y sanciones |
|   |   | Día                              | Mes | Año  |   |
|   |   | 10                               | 11  | 2010 |   |
|   |   | <b>Ciudad</b><br>BUCARAMANGA     |     |      |   |

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE**

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
| <b>Razón Social</b><br>DEPARTAMENTO DE SANTANDER       |  | <b>Tipo de documento</b><br>NIT   |  | <b>Número</b><br>890,201,235-6   |
| <b>Representante Legal</b><br>ANA MILENA ALFONZO AMAYA |  | <input checked="" type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO |  | DE BUCARAMANGA   |
| <b>Dirección Domicilio</b><br>CALLE 37 No 10-30        |  | <b>Teléfonos</b><br>6704088 Y 6333450   |  | <b>Correo Electrónico</b>  |
| <b>Productos con el Banco</b>                          |  | <b>Oficina</b>  |  | <b>Cuenta Centralizadora para Manejo del Convenio</b><br>Oficina: BUCARAMANGA Código: 6001<br><input type="checkbox"/> AHORROS <input checked="" type="checkbox"/> CORRIENTE |
| <b>Cuenta Corriente No.</b><br>VER LISTADO             |  | <b>Cuenta Ahorros No.</b><br>VER LISTADO  |  | <b>CDT No.</b>   |
| <b>Otros</b>   |  | <b>Número</b><br>3-6001-000173-1  |  | <b>Nombre</b><br>DEPARTAMENTO DE SANTANDER - ESTAMPILLAS   |

**CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO**

|  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
| <b>TIPO CONVENIO</b><br><b>RECAUDO</b><br><input type="checkbox"/> Especial<br><input checked="" type="checkbox"/> Genérico<br><input type="checkbox"/> Otro | <b>PAGO</b><br><input type="checkbox"/> Pensión<br><input type="checkbox"/> Nómina<br><input type="checkbox"/> Terceros | <b>COBERTURA</b><br><input type="checkbox"/> Local<br><input checked="" type="checkbox"/> Regional<br><input type="checkbox"/> Nacional     | <b>PAPELERÍA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Diseño Cliente<br><input type="checkbox"/> Estándar Banco | <b>ENTREGA DE INFORMACION AL CLIENTE</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Listado Diario de Movimiento<br><input checked="" type="checkbox"/> Extracto<br><input type="checkbox"/> Asobancaria 98<br><input checked="" type="checkbox"/> Asobancaria 2001<br><input checked="" type="checkbox"/> Archivo cheques devue<br><input type="checkbox"/> Otro | <b>Periodicidad</b><br><input type="checkbox"/> Diario<br><input type="checkbox"/> Mensual<br><input type="checkbox"/> Mensual<br><input type="checkbox"/> Diario |
| <b>RECAUDO</b><br><input type="checkbox"/> Manual<br><input type="checkbox"/> Cod. Barras<br><input checked="" type="checkbox"/> Manual y Cod. Barras        |   | <b>PAGO</b><br><input type="checkbox"/> Manual<br><input type="checkbox"/> Transferencia CF NIT<br><input type="checkbox"/> Abono en cuenta |   | <b>MEDIOS DE PAGO</b><br>Efectivo: <input checked="" type="checkbox"/> X<br>Cheques locales: <input type="checkbox"/> X<br>Nota Débito: <input type="checkbox"/> X  |   |
| <b>DIAS PARA REINTEGRO</b>   |   | <b>TRASLADO DE OCUMENTOS</b><br><input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI  |   | <b>INFORMACION EN EXTRACTO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Individual (operación por cada transacción)<br><input type="checkbox"/> Por Oficina (total transacciones por oficina)<br><input type="checkbox"/> Consolidada (total transacciones día)   |   |
| <b>REFERENCIAS</b>   |   |   | <b>Tamaño Mínimo</b>  | <b>Tamaño Máximo</b>  |   |
| Referencia 1   | <input type="text" value="NUMERO DE LIQUIDACION"/>  |   | <input type="text" value="14"/>   | <input type="text" value="14"/>   |   |
| Referencia 2   | <input type="text"/>  |   | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |   |
| Referencia 3   | <input type="text"/>  |   | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |   |
| Referencia 4   | <input type="text"/>  |   | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  |   |

**OTRAS CARACTERÍSTICAS:**
**ESTIMADO DE OPERACIONES**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>PERIODICIDAD</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Diario<br><input type="checkbox"/> Quincenal<br><input type="checkbox"/> Mensual<br><input type="checkbox"/> Otro | <b>FECHAS DE CORTE</b><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/> | <b>PRINCIPALES OFICINA ATENCIÓN</b><br>Anexar el listado completo de oficinas que intervienen en el convenio indicando código, número de operaciones y valor |
| <b>COMISIÓN PARA EL BANCO</b><br>Tiempo (Días) <input type="text"/> <b>CON COMISIÓN</b> <input type="text"/> <b>Comisión sin IVA</b> <input type="text"/>                    |  |  |