

ANEXO OPERATIVO CONVENIOS DE RECAUDO

Datos Básicos

Nombre Cliente

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

NIT

890201235

Representante Legal

No. Identificación

Convenio

394TGD ESTAMPILLA PRODESARROLLO-P

Ciudad

BUCARAMANGA

Cuenta Cliente

70791512

Tipo de Servicio

PUBLICO

Concepto Recaudo

RECAUDO POR CODIGO DE BARRAS DE LA  
FACTURACION POR CONCERTO DE LAS  
ESTAMPILLAS PRODESARROLLO DEL  
DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Formato Recaudo

EMPRESA

Validación Fechas de Pago

SI

Fecha Inicio Convenio

Año

Mes

Día

Trámite

Si se utiliza Factura de Empresa por favor indique el tráfico de cada una de las partes

Sección /Parte	Nombre	Destino
Original	USUARIO	USUARIO
Copia 1	BANCO	BANCO
Copia 2		
Copia 3		
Copia 4		

2. Condiciones del Recaudo.

Forma de Abono

ABONO EN LINEA

Captura

BARRAS

Base de Facturación

NO

Cobertura

NACIONAL

Lugares de Recepción

☒ Red de Oficinas

☐ Puntos de Recaudo

☐ Supercades

☐ Rapicades

☐ CIS

Formas de Pago

☒ Efectivo

☐ Cheques Propios

☐ Cheque de Gerencia

☐ Recibir más de un Cheque

☐ Cheques Locales

☐ Cargo a Cuenta

☐ Pagos Mixtos

Dirección de Correo Electrónico para Envío de Archivos

rentasgobernaciondesantander@hotmail.com

Presentación de la Información en el Extracto

DETALLE DE LA INFORMACIÓN UNA A UNA

Validaciones

☒ Validar Fecha de Vencimiento

☐ Recaudo con Lectura Código de Barras

☒ Formato de Recaudo Establecido por el  
Cliente (Anexar Muestra)

Vigencia

ILIMITADA

Fecha Hasta

Año

Mes

Día

Tipo de Certificación

## 3. Reciprocidad.

Tipo de Cuenta	Valor	Periodicidad para la Revisión
Cuenta Corriente		
Cuenta de Ahorros	380000000	MENSUAL
FIC		
Impuestos		

## 4. Operación de Abono en Cuenta.

Nombre Titular DEPARTAMENTO DE SANTANDER Tipo de Cuenta CUENTA DE AHORROS  
Número de Cuenta 90700884320

## 5. Operación de Abono en Cuenta.

Periodicidad de Envío de la Información DIARIA  
Información Adicional a remitir al Cliente (Si aplica)

## 6. Referencias de Captura

Descripción	Long	Validación

Si marca Código de Barras debe adjuntarse documento o archivo con la descripción de campos.

## 7. Generación de Archivos.

Formato de Archivo ASOBANCARIA 2001 ¿Cuál?

## 8. Observaciones.

La cuenta centralizadora del convenio Requiere bloqueo para consignaciones? SIN BLOQUEO

Forma de cobro comisión MENSUAL

Entrega de nota crédito y facturas y cheques devueltos

☒ Oficina Administradora

☐ Oficina Principal de Plaza

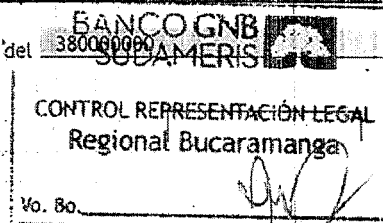
Observaciones

## 9. Condiciones Económicas para Uso Exclusivo del Banco.

Valor Comisión de Recaudo por Operación 0

Valor Reciprocidad del Servicio 380000000

VoBo Validado Aprobación



Firma Cliente

Firma Representante Legal

Nombre Jaime Mongón Hurtado

No. Identificación 378638531619

Control Firma