
 BOGOTÁ	SOLICITUD DE REQUERIMIENTOS	PT-FM-10	Versión 3.0				
INFORMACIÓN GENERAL							
PROYECTO: SICON PLUS	CONTRATO: 2012 1188 anexo 14	SEDE: SUPERCALLE CALLE 13					
FECHA DE SOLICITUD SDM:	FECHA RECEPCIÓN ETB:	NÚMERO DE REQUERIMIENTO	49264-70				
INFORMACIÓN DEPENDENCIA SDM SOLICITANTE							
DEPENDENCIA SDM	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE COBRO	RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA	IVY YOJANA SEPÚLVEDA AGUIRRE	CARGO:			
INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PARA EL PROCESO CONTRAVENCIONAL							
Esta solicitud afecta:							
CARTERA <input checked="" type="checkbox"/>	RECAUDO <input checked="" type="checkbox"/>	PROCESO JURIDICO <input checked="" type="checkbox"/>	CUAL?	PATIOS <input type="checkbox"/>			
OTROS <input type="checkbox"/>							
APLICACIÓN DE PAGOS CARTERA ACUERDOS DE PAGO - ASEGURADORAS							
NOMBRE DEL REQUERIMIENTO (Según Objetivo principal)							
Aplicación pagos de Sinistros de Acuerdos de Pago por Aseguradora La Equidad Seguros S.A.							
OBJETIVO (Justificación del Requerimiento - Causa que motiva el mismo)							
Se requiere realizar la aplicación de los cupones de pago en estado "SIN APLICAR" correspondientes al pago de obligaciones por Sinistros de Acuerdos de Pago realizados por la Aseguradora La Equidad Seguros S.A., originados en el cargue del archivo plano en SICON por encontrarse en estado cancelado.							
DESCRIPCIÓN FUNCIONAL (Detallar claramente la actividad que se debe ejecutar para dar cumplimiento a la solicitud)							
Se requiere realizar la aplicación de los siguientes pagos:							
Relación de deudores para aplicación de pagos con cartera de Acuerdos de Pago - Sinistros							
Acuerdo de Pago No.	Identificación	Nombre	TAPA	fecha de recaudo	Estado Aplicación	Observaciones	
2967116	1023901444	JHONATAN QUETE SAAVEDRA	1645691	27/02/2020	SIN APLICAR	Activar AP, aplicar cupón, dejar saldo a favor del ciudadano y dejar AP en estado cancelado	
2968552	79965661	SERVULO LASSO PEREZ	1645691	27/02/2020	SIN APLICAR	Activar AP, aplicar cupón, dejar saldo a favor del ciudadano y AP en estado cancelado	
2763214	79904075	WILSON VALLEJO	1645691	27/02/2020	SIN APLICAR	Activar AP, ajustar prescripción, aplicar cupón y dejar AP en estado cancelado	
DOCUMENTOS ANEXOS (Si los documentos anexos corresponden a archivos electrónicos, indicar en este espacio el nombre y formatos de los mismos - Incluyendo las cifras de control de la información remitida)							
Req. de Desarrollo: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>							
Fecha Radicación:		10/03/2020		Cons. Desarrollo:			
PRIORIDAD							
PRIORITARIO <input type="checkbox"/>		URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>		IMPORTANTE <input type="checkbox"/>		NO PRIORITARIO <input type="checkbox"/>	
FECHA ESPERADA				11/03/2020			
OBSERVACIONES							
AUTORIZANTE DIRECTIVO DEPENDENCIA SDM							
FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA	
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE	
CARGO		CARGO		CARGO		CARGO	
EMPRESA		EMPRESA		EMPRESA		EMPRESA	
FECHA		FECHA		FECHA		FECHA	

Nota: Los campos sin información deben ser llenados con "N/A"