**PLANTILLA CONSULTA DE PAGOS**

Imagen que contiene Texto

Descripción generada automáticamente

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  |  |   Buen día. | | | |
|  | | | |
| Señor (a): | | | |
| **Nombre y apellido** | | | |
| Reciba de nuestra parte un cordial saludo;  a continuación relacionamos la plantilla correspondiente  al **SERV-XXXXX,**  para ser  diligenciada en su **totalidad**  y adjuntar los soportes correspondientes de acuerdo a la circular 050 (ver adjunto), con el fin de realizar el respectivo tramite.  Para diligenciarla por favor de clic en [**responder a todos**] o [**responder]** y enviarla a nuestro buzón [siifsoporte@minhacienda.gov.co](mailto:siifsoporte@minhacienda.gov.co) | |
| Tenga en cuenta que si pasadas **4 horas**  no se recibe la información ***completa*** se procederá con el cierre de su solicitud. | |
| **Datos de la entidad** |  |  |
|  |  |  |
| Nombre de la Empresa |  |  |
| NIT de la Empresa |  |  |
| Correo registrado en Consulta de pagos **(Aplica para cambios en la inscripción)** |  |  |
|  |  |  |
| **Datos personales** |  |  |
|  |  |  |
| Nombre |  |  |
| Teléfono: (indicativo + teléfono) |  |  |
| Teléfono alterno |  |  |
| Correo Institucional |  |  |
| Correo alterno |  |  |
| Ciudad |  |  |
|  |  |  |
| **Datos de la transacción** |  |  |
|  |  |  |
| 1. Número de cuenta bancaria |  |  |
| 1. Tipo de cuenta [**Ej.:** Ahorro, corriente. Deposito electrónico] |  |  |
| 1. Nombre de la entidad financiera a la que pertenece la cuenta bancaria [**EJ**: Bancolombia, Davivienda, etc.] |  |  |
| 1. Fecha de recepción del pago (**Aplica para pagos no registrados en la consulta)**   **Nota Importante:** Puede incluir todos los pagos que no aparezcan en Consulta de pagos de SIIF NACIÓN. |  |  |
| 1. Descripción detallada del inconveniente presentado:   **Nota importante:** Es de vital importancia anexar en un documento de **WORD** aparte evidencias o capturas de pantalla de la Consulta de Pagos de SIIF NACIÓN donde se evidencie que no aparecen los pagos, por otro lado se sugiere anexar el extracto bancario de la fecha de los pagos recibidos] |  |  |
|  |  |  |
| **NOTA:** Conforme a lo comunicado mediante la **circular** **externa 044** del **12 de noviembre de 2015**, se recuerda que una vez recibida la plantilla, se procede por parte de la Línea de Soporte a escalar el servicio al nivel II o III del SIIF Nación, según corresponda, quienes dispondrán respectivamente de **2 a 3 días hábiles** para dar respuesta sobre el servicio, siempre y cuando para darle solución no se necesite de información adicional de parte del usuario, o ésta no dependa de un **“Hallazgo”, “Ajuste” o “Cambio”**, o se requiera del concepto o autorización de algún órgano rector **(CGN, DGPPPN o DGCPTN)** en cuyo caso, el tiempo que demore dicho Ente Rector en dar respuesta al incidente no es de responsabilidad de los asesores del SIIF Nación.  Cualquier información adicional no dude en comunicarse con nuestra **Línea de Atención SIIF Nación en Bogotá 601-602 1270** y a **nivel nacional 01-8000-910071 opción 1** en el horario de lunes a viernes de 7am a 7pm **o nuestra Línea de Chat** <http://chat.minhacienda.gov.co/minhacienda/inicio_siif.jsp> en el horario de lunes a viernes de 8am a 5pm en jornada continua para gestionar su requerimiento. | |

Cordial saludo

**Línea de Atención SIIF Nación**

**Ministerio de Hacienda y Crédito Público**

**Elaboró:** xxxxxxxx