15 09 2023 2,713,710.00

OREJARENA DELGADO SAIRA LIZZETH

DOS MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS m/cte**********

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO 657330	Pág
2023	09	15	**No: CE 23-06957** Con: 1	1

Doc. de Pago : GE
Cuenta Número : 48300071965
Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA S.A
Nombre Cuenta : RECURSOS PROPIOS OTROS INGRE
Benef : OREJARENA DELGADO SAIRA LIZZETH
Nit : 00063562525

PAGO OP 23-06865, RAD 5382 PER: 4/08 AL 3/09/2023. CP 23-03604, CD 23-00736, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PCCNTR 5151408 -23 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO , CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN ASUNTOS LEGALES Y CONTRACTUALES PROPIOS DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO A LA GESTION DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA Y DE LAS INSPECCIONES DE POLICIA ADSCRITAS PARA LA VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA ; PLAZO DE EJECUCION 3 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	3,000,000.00	Estampill Pro-Uis	60,000.00
Estampilla Pro-Hospital	63,900.00	Estampilla Pro-Cultura	45,000.00
Estampilla Pro-Anciano	90,000.00	10%Adicional Estampillas Dptles.	12,390.00
RETEICA	15,000.00		
Total Descuentos $	**286,290.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0917	Proyectos de inversión	24010201	2.3.1202.0800.023.2.3.2.02	1054	3,000,000.00	0.00	3,000,000.00
1940	Estampillas Pro-Uis	24072201			0.00	60,000.00	3,000,000.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	60,000.00	3,000,000.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	3,900.00	3,000,000.00
2677	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	41057602	1.1.01.02.300.01	1030	0.00	90,000.00	3,000,000.00
2676	Estampilla Pro-cultura	41057601	1.1.01.02.300.55	1025	0.00	45,000.00	3,000,000.00
2264	Reteica 5%	41050806	1.1.01.02.200.03.01	1002	0.00	15,000.00	3,000,000.00
1944	10%Adicional Estampillas Dptles.	24072205			0.00	12,390.00	3,000,000.00
2406	048300071965 - PREDIAL	1110060217			0.00	2,713,710.00	2,713,710.00

SUMAS IGUALES $ **3,000,000.00** **3,000,000.00**

Valor a pagar: $ 2,713,710.00
En letras: DOS MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS m/cte.**********

NINIJ

Elaboró

Secretario de Hacienda

Recibí:

C.C. de

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Nit: 00890205383 - 6 PIEDECUESTA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
	2023	09	15	No: OP 23-06865 Con: 1	1

Beneficiario: CC: 00063562525 - - OREJARENA DELGADO SAIRA LIZZETH

RAD 5382 PER: 4/08 AL 3/09/2023. CP 23-03604, CD 23-00736, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PCCNTR 5151408 -23 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO . CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN ASUNTOS LEGALES Y CONTRACTUALES PROPIOS DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO A LA GESTION DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA Y DE LAS INSPECCIONES DE POLICIA ADSCRITAS PARA LA VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA ; PLAZO DE EJECUCION 3 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	3,000,000.00	0.00	Base Rete-ica	3,000,000.00	0.00
Estampilla pro-uis	0.00	60,000.00	Estampilla pro hospital univ	0.00	60,000.00
Estampilla pro_Hospital $3900	0.00	3,900.00	Estampilla pro-Anciano 3%	0.00	90,000.00
Estampilla pro-Cultura	0.00	45,000.00	Reteica 5 %	0.00	15,000.00
10% Adicional (4%)+390	0.00	12,390.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Proyectos de inversión	24010201			0.00	3,000,000.00	3,000,000.00
2	ASIGNACION BIENES Y SERVICIOS	550706			3,000,000.00	0.00	3,000,000.00
3	Otros programas de inversión	066990	2.3.1202.0800.023.2.3.2.02.02.009.01.03	1054	3,000,000.00	0.00	0.00
4	Otros programas de inversión	064490			0.00	3,000,000.00	0.00
				TOTALES $	6,000,000.00	6,000,000.00	

MBARAJAS

ELABORÓ

JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
Secretario de Hacienda

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	SOLICITUD OBLIGACIÓN CONTRAÍDA	Código: F-GFP-062
		Versión: 1.0
		Página 1 de 1

1683

Radicado No. 20230000005382	Fecha y Hora: 15/09/23	No. Folios

BENEFICIARIO :	SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO								
C.C. o NIT :	63.562.525-5								
VALOR :	$3.000.000								
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No. SECOP II	CO1.PC CNTR. 5151408	Fecha	27/06/2023
	Adicional		Orden de Compra				N° Adicional u Orden de Compra:		Fecha	

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	Certificación Bancaria	X	Documento soporte para los no obligados a facturar	X
Entrada Almacén		Factura Electrónica		Resolución	
RUT		Orden de compra		Otros	

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar
No: 23-00736 FECHA _27_/_06_/_2023_ dd mm aaaa	No: 23-03604 FECHA _27_/_06_/_2023_ dd mm aaaa	2.3.1202.0800.023.2.3.2.02.02.009.01.03	RECURSOS DEL BALANCE DE LIBRE DESTINACION	$3.000.000
CDP ADICIONAL No: _____ FECHA ____/____/_____ dd mm aaaa	**RP ADICIONAL** No: _____ FECHA ____/____/_____ dd mm aaaa	Rubro Presupuestal N/A	Fuente de Recursos N/A	Valor por rubro presupuestal a cobrar N/A

Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta		Parcial		Cuenta de cobro No.	Vigencia
AGOSTO SEPTIEMBRE	04/08/2023	03/09/2023	Informe Supervisión	X	Final		002	2023

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN ASUNTOS LEGALES Y CONTRACTUALES PROPIOS DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO A LA GESTION DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA Y DE LAS INSPECCIONES DE POLICIA ADSCRITAS PARA LA VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA.

RESPONSABLES:

CAMILO ANDRES JEREZ COTE
Secretario de Seguridad y Convivencia Ciudadana

CAMILO ANDRES JEREZ COTE
Supervisor del contrato

N/A

Nombre
Supervisor de apoyo (Si no aplica (N/A))

Saira Lizzeth Orejarena

SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
316 -7821347 - 322-2013937

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

Nit : 890205383-6

CARRERA 7 9 43 Alcaldia Municipal

Autorización Numeración DIAN 18764054912782 Agosto 30 de 2023

Rango autorizado prefijo DS No 20799 al 50000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

Número	DS-22851

Ciudad y fecha de operación Piedecuesta, Septiembre 15 de 2023

Apellidos y nombre o razón social del vendedor o de quien presta el servicio: SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO

Nit del vendedor o de quien presta el servicio: 63562525-5

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIOS PROFESIONALES CD 23-00736, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. PCCNTR 5151408 -23 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO , CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA EN ASUNTOS LEGALES Y CONTRACTUALES PROPIOS DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO A LA GESTION DE LA SECRETARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA Y DE LAS INSPECCIONES DE POLICIA ADSCRITAS PARA LA VIGENCIA 2023 DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA ; PLAZO DE EJECUCION 3 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. PERIODO DE PAGO: 2023-08-04 - 2023-09-03		3.000.000,00
	TOTAL	**3.000.000,00**

Generó: ELIZABETH RAMIREZ ROJAS

Revisó y Aprobó

Piedecuesta, 13 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Ingeniero:
JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
Director de Tesorería e Impuesto (E)
Municipio de Piedecuesta
E.S.D.

Ref. Certificación de cumplimiento de requisitos como para rentas de trabajo o laborales (parágrafo 2 art. 383 del estatuto Tributario).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO:**

Nombre completo del prestador del servicio	SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
Cédula de Ciudadanía	**63.562.525**
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	**NO RESPONSABLE DE IVA**
Mes al que corresponde la certificación	**04 DE AGOSTO DE 2023 AL 03 DE SEPTIEMBRE DE 2023**

De conformidad con lo establecido en la Ley 2277 del 2022 Artículo 8 parágrafo 2 del Estatuto Tributario, me permito INFORMAR, QUE NO HE CONTRATADO O VINCULADO PAGOS O ABONOS EN CUENTA POR CONCEPTO DE RENTAS DE TRABAJO QUE PROVENGAN DE UNA RELACIÓN LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA.

Atendiendo lo anterior mis ingresos se clasifican en la CÉDULA DE RENTA DE TRABAJO, DEBIDAMENTE EFECTUAR LA RETENCIÓN EN LA FUENTE SOBRE E IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS según lo dispuesto en la tabla de artículo 383 del E.T. previa depuración de la BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE con los ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional, renta exentas y deducciones del artículo 387 del mismo ordenamiento jurídico.

Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social sobre los ingresos provenientes del contrato del pago sujeto a retención en la fuente:

Ítem	No planilla	Período de pago	Fecha de pago	Valor pagado $
PENSIÓN	70864314	AGOSTO-2023	12/09/2023	193.100
SALUD	70864314	AGOSTO-2023	12/09/2023	150.900
RIESGOS LABORALES	70864314	AGOSTO-2023	12/09/2023	6.400
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Certifico bajo la **GRAVEDAD DE JURAMENTO** que, los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social, en salud y pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención en la fuente.

Saira Lizzeth Orejarena

SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO
C.C. No. 63.562.525

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63562525	SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO		Circunvalar 36a #104-131 Apto 15-03 Tati	6775022	lisa_orejarena@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	12/09/2023	70864314	$350.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	150.000	0		0		0	5	900	0	150.900	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	192.000	0	0	0	0	5	1.100	0	193.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	6.300				6.300	5	100	6.400			63	6.400	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	150.000	150.900
Pensión	1	192.000	193.100
Riesgos Laborales	1	6.300	6.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	348.300	350.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63562525	SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO		Circunvalar 36a #104-131 Apto 15-03 Tati	6775022	lisa_orejarena@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			SANTANDER	FLORIDABLANCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	12/09/2023	70864314	$350.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	63562525	OREJARENA DELGADO SAIRA LIZZETH	57	0			N																	23030	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS010	1.200.000	150.000	14-7	1.200.000	1	6.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este docu t está clasificado como PRIVADO por p de Compensar Oper r de Información

Certificado
Bancario

Viernes, 23 de junio de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SAIRA LIZZETH OREJARENA DELGADO identificado(a) con CC 63562525, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29188518344	2018/01/31	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO Superintendencia Financiera BANCOLOMBIA S.A. | Establecimiento Bancario

DAVIVIENDA

Bienvenido: Señor(a) maria fernanda fontalvo rincon
NIT 8902053836 - MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

martes 19 de septiembre de 2023

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	6962 6957	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550048300071965	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	6575330	Fecha de Creación	15/09/2023
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	15/09/2023	Hora de Pago	16:14
Total de Registros	2	Monto Total	$ 6.333.420,00
Registros Ingresados	2	Monto Ingresado	$ 6.333.420,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	0	No. Pagos ACH	2
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	$ 0,00	Valor Pagos ACH	$ 6.333.420,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Davivienda	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso ACH	$ 0,00
Valor Cobro por Transacción Davivienda	$ 0,00	Valor Cobro por Transacción ACH	$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	$ 0,00
Valor Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Rechazados Daviplata	$ 0,00
Valor Cobrado Proceso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Daviplata	$ 0,00
Valor Cobro Por Transacción Exitoso Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Cobro Por Transacción Exitoso Daviplata	$ 0,00
Valor Reintegro Cobro por Rechazos Tarjeta Prepago Maestro	$ 0,00	Valor Reintegro Cobro por Rechazos Daviplata	$ 0,00
No. Pagos Depósitos Electrónicos	0	No. Pagos Rechazados Depósitos Electrónicos	0
Valor Pagos Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Rechazados Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Cobro Transacción Depósitos Electrónicos	$ 0,00	Valor Cobrado Proceso Depósitos Electrónicos	$ 0,00
Valor Aplicado	$ 6.333.420,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
63562525	6957		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	29188518344	BANCOLOMBIA	$ 2.713.710,00	Pago Exitoso	
1098672855	6962		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	27811608900	BANCOLOMBIA	$ 3.619.710,00	Pago Exitoso	

© 2023 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial