DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d8a40a2ef046e9a7eb68af03d6d223311d4dca62e63a4a21ef40719ac2936297f6875d69e0481e844cf7fd519feec283

Número de Factura: FEVD-28
Fecha de Emisión: 04/09/2025
Fecha de Vencimiento: 04/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VASQUEZ PIMIENTO JESUS EDUARDO
Nombre Comercial: VASQUEZ PIMIENTO JESUS EDUARDO
Nit del Emisor: 91490417
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 1410
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 56 74 191 BRR ALTOS DEL CACIQUE
Teléfono / Móvil: 3123411143
Correo: j.vasquez.distribuidora@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE MATANZA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890206696
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Matanza
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: alcaldia@matanza-santander.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	PANTALON DAMA	Pantalón dama pretina an atómica silueta ajustada por tallas	NIU	3,00	$ 185.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 555.000,00
2	PANTALONES DRIL NACIONAL	Pantalones en tela dril ori ón nacional segun ficha t encnica tallas de la 28 a l a 36	NIU	3,00	$ 195.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 585.000,00
3	BLUSA EN TELA LINO	BLUSA EN TELA STUDIO F MANGA LARGA	NIU	3,00	$ 115.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 345.000,00
4	CAMISA TELA NACIONAL	Camisa en tela oxford for mal manga larga por talla s de la S a L	NIU	3,00	$ 215.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 645.000,00
5	CALZADO DAMA	Calzado para dama en cu ero tipo mocasin suela an tideslizante	NIU	6,00	$ 175.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.050.000,00
6	CALZADO CABALLERO	Zapatos deportivos tipo t enis en cuero suela antid eslizante por tallas en dif erentes colores	NIU	3,00	$ 195.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 585.000,00
7	UNIFORMES DE SERVICIOS GENERALES	TRAJES ANTIFLUIDO DE DOS PIEZAS CUELLO V Y PANTALON RESORTADO POR TALLAS	NIU	3,00	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 390.000,00
8	CAMISA JEAN DENIM	Camisa en denim prelava do dos bolsillos manga lar ga por tallas	NIU	3,00	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 420.000,00
9	Jean caballero	Jean industrial tela indigo de 14 onzas prelavado po r tallas dos costuras	NIU	3,00	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 540.000,00
10	BOTA PVC	Bota negra en pvc caña a lta punta de acero robust a suela antideslizante	NIU	3,00	$ 230.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 690.000,00
11	BOTA DE SEGURIDAD	Botas de seguridad punta rigida no metalica dielectri ca suela antideslizante	NIU	3,00	$ 200.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 600.000,00
12	MONOGAFA	MONOGAFA CON VENTIL ACION POLICARBONATO MONTURA PVC ANTEOJO S	NIU	3,00	$ 55.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 165.000,00
13	MASCARA	Respirdores media masca ra doble cartucho dos filtr os	NIU	3,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 360.000,00
14	GORRA TIPO CHAVO	Gorra en tela dril nacional con solapa en la nuca	NIU	3,00	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 420.000,00
15	CASCOS DE SEGURIDAD	Casco industrial con sopo rte tipo minería con prote cción	NIU	2,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 160.000,00
16	GUANTE INDUSTRIAL	Guantes de protección en nitrilo color verde manga de 18 de largo	NIU	15,00	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.050.000,00
17	GUANTE CARNAZA	Guante en carnaza cosido en hilo poliester calibre 25 m	NIU	5,00	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 105.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
04/09/2025 17:06:51
Documento validado por la DIAN:
04/09/2025 17:06:51
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		8665000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		8665000
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		8665000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 8665000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		8.665.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		8.665.000,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		8.665.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 8.665.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764092319124 Rango desde: 23 Rango hasta: 100 Vigencia: 2025-10-24

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	91490417	JESUS EDUARDO VASQUEZ PIMIENTO	cra 56 # 76-191	6076999999	J.VASQUEZ.DISTRIBUIDORA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

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	
2025-08	2025-08	I	09/09/2025	89281350	$221.200	

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					
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	94.900	0		0		0	5	300	0	95.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	121.500	0	0	0	0	5	400	0	121.900	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	4.000				4.000	5	100	4.100			40	4.100	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	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	94.900	95.200
Pensión	1	121.500	121.900
Riesgos Laborales	1	4.000	4.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	220.400	221.200

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	91490417	JESUS EDUARDO VASQUEZ PIMIENTO		cra 56 # 76-191	6076999999	J.VASQUEZ.DISTRIBUIDORA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		NO

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	
2025-08	2025-08	I	09/09/2025	89281350	$221.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Encontrado	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
1	CC	91490417	VASQUEZ PIMIENTO JESUS EDUARDO	67	0			N	X	X															23020I	759.200	121.500	0	0	0	0	EPS046	759.200	94.900	14-11	759.200	1	4.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ACTA DE EJECUCIÓN No. 01

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
NÚMERO DE CONTRATO	014-2025
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTROS
OBJETO	ADQUISICION DE DOTACION PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO DE LA ALCALDIA DE MATANZA SANTANDER.
VALOR INICIAL	OCHO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($8.665.000) MCTE.
VALOR ADICIONAL	N/A.
VALOR TOTAL	OCHO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($8.665.000) MCTE.
PLAZO INICIAL	Cinco (05) días
PLAZO ADICIONAL	N/A.
PLAZO TOTAL	Cinco (05) días
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	DIECINUEVE (19) DE AGOSTO DE 2.025
FECHA DE INICIO	VEINTICINCO (25) DE AGOSTO DE 2.025
FECHA DE TERMINACIÓN	VEINTINUEVE (29) DE AGOSTO DE 2.025
CONTRATISTA	JESUS EDUARDO VASQUEZ PIMIENTO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC.91.490.417 de Bucaramanga
SUPERVISOR	IRMA YANETH DELGADO MORENO
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
INTERVENTOR	N/A.
NÚMERO DEL CONTRATO DEL INTERVENTOR	N/A.
ANTICIPO	N/A.
NÚMERO DE PÓLIZA	4336424
FECHA DE PÓLIZA	20 de agosto de 2025

II. INFORMACIÓN FINANCIERA			
DOCUMENTO	NÚMERO	FECHA	VALOR
CDP	2025231	24-07-2025	$11.000.000=
RP	2025415	19-08-2025	$8.665.000=

PERIODO DE EJECUCIÓN	25 de agosto a 29 de agosto de 2025
NÚMERO DE INFORME	01 de 01
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%
VALOR DE PAGO EN TRÁMITE	OCHO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($8.665.000) MCTE.

III. INFORMACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL			
VALOR IBC	OPERADOR PILA	No. DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
$759.200=	MIPLANILLA	89281350	09-09-2025
EPS	FONDO DE PENSIÓN	ASEGURADORA	
SALUD MIA EPS	Protección (ING + Protección)	ARL SURA	
VALOR APORTE A SALUD	VALOR APORTE A PENSIÓN	VALOR APORTE A ARL	TOTAL APORTES
$95.200=	$121.900=	$4.100=	$221.200=

Con la presente acta se certifica que el contratista dio cumplimiento con el objeto y obligaciones contractuales en el periodo comprendido entre el 25 de agosto y el 29 de agosto de 2025, según el informe de actividades presentado y que fueron revisados los pagos de sus aportes a seguridad social en los cuales no presentó ninguna inconsistencia.

En constancia de lo anterior se firma en Matanza, a los once (11) días del mes de septiembre de 2025.

IRMA YANETH DELGADO MORENO SUPERVISOR	JESUS EDUARDO VASQUEZ PIMIENTO CONTRATISTA

Carrera 5 # 5 – 85 (C.P. 680561) | Teléfono: 310 303 07 13
gobierno@matanza-santander.gov.co
www.matanza-santander.gov.co

ACTA DE PAGO No. 01

NÚMERO DE CONTRATO	014-2025
TIPO DE CONTRATO	SUMINISTROS
OBJETO	ADQUISICION DE DOTACION PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO DE LA ALCALDIA DE MATANZA SANTANDER.
VALOR INICIAL	OCHO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($8.665.000) MCTE.
VALOR ADICIONAL	N/A.
VALOR TOTAL	OCHO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($8.665.000) MCTE
PLAZO INICIAL	Cinco (05) días
PLAZO ADICIONAL	N/A.
PLAZO TOTAL	Cinco (05) días
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	DIECINUEVE (19) DE AGOSTO DE 2.025
FECHA DE INICIO	VEINTICINCO (25) DE AGOSTO DE 2.025
FECHA DE TERMINACIÓN	VEINTINUEVE (29) DE AGOSTO DE 2.025
CONTRATISTA	JESUS EDUARDO VASQUEZ PIMIENTO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC.91.490.417 de Bucaramanga
SUPERVISOR	IRMA YANETH DELGADO MORENO
CARGO DEL SUPERVISOR	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
INTERVENTOR	N/A.
NÚMERO DEL CONTRATO DEL INTERVENTOR	N/A.
ANTICIPO	N/A.
NÚMERO DE PÓLIZA	4336424
FECHA DE PÓLIZA	20 de agosto de 2025

En el municipio de Matanza, a los **once (11) días del mes de septiembre de 2025**, se reunieron **IRMA YANETH DELGADO MORENO**, SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO, en calidad de Supervisor y **JESUS EDUARDO VASQUEZ PIMIENTO**, como Contratista, con el fin de elaborar la presente Acta de Pago número 01 correspondiente al periodo comprendido del 25 **de agosto al 29 de agosto de 2025**, de acuerdo con las actividades ejecutadas y consignadas en el informe del contratista, así como en el informe del Supervisor.

CONSIDERANDO

1. SOPORTE JURÍDICO

Dentro del contrato de suministros, suscrito entre el municipio de Matanza, Santander, y **JESUS EDUARDO VASQUEZ PIMIENTO**, se especifica la forma de pago de la siguiente manera: El valor para el presente proceso contractual es la suma de **OCHO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($8.665.000) MCTE.**, donde el municipio cancelará al contratista el valor presente mediante un (01) pagos único por la suma OCHO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($8.665.000) MCTE. cada uno, previa presentación del respectivo informe que relacione las actividades efectuadas a entera satisfacción del supervisor del contrato. Los pagos se efectuarán previa presentación, por parte del contratista, del recibo de pago de los aportes a la E.P.S., A.R.L., y al Sistema de Seguridad Social en Pensiones.

2. SOPORTE FINANCIERO

DOCUMENTO	NÚMERO	FECHA	VALOR
CDP	2025231	24-07-2025	$11.000.000=
RP	2025415	19-08-2025	$8.665.000=

3. BALANCE FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR	FECHA	PORCENTAJE
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$8.665.000=	19-08-2025	100%
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	-	N/A	0%

Carrera 5 # 5 – 85 (C.P. 680561) | Teléfono: 310 303 07 13
gobierno@matanza-santander.gov.co
www.matanza-santander.gov.co

ACTA DE PAGO No 01	$8.665.000=	11-09-2025	00%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	$0.000.000=		00%

4. RELACIÓN DE SOPORTES DE LA PRESENTE ACTA

- El contratista presentó informe de actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto contractual.
- El contratista allegó soporte de pago de la planilla de seguridad social correspondiente al mes de **agosto de 2025.**

CONCEPTO	FECHA DE PAGO	IBC	VALOR DEL APORTE
SALUD	26-08-2025	$759.200=	$95.200=
PENSIÓN	26-08-2025	$759.200=	$121.900=
ARL	26-08-2025	$759.200=	$4.100=
PARAFISCALES (SI APLICA)	N/A	N/A	N/A=
		TOTAL	**$ 221.200=**

- Informe de supervisión por parte del supervisor del contrato.

ACUERDAN

Autorizar el pago de **OCHO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE ($8.665.000) MCTE.**, correspondiente al Acta de Pago 01, por el periodo del **25 de agosto al 29 de agosto de 2025.**

En constancia de lo anterior se firma en Matanza, a los once (11) días del mes de septiembre de 2025.

IRMA YANETH DELGADO MORENO **SUPERVISOR**	**JESUS EDUARDO VASQUEZ PIMIENTO** **CONTRATISTA**

Carrera 5 # 5 – 85 (C.P. 680561) | Teléfono: 310 303 07 13
gobierno@matanza-santander.gov.co
www.matanza-santander.gov.co

Vasquez DISTRIBUCIONES

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **JESUS EDUARDO VASQUEZ PIMIENTO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 91490417 de Bucaramanga, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a Paz y Salvo por concepto de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales que me resultan exigibles por Ley.

Lo anterior en Cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Anexo: Planillas de Pago No. 89281350

Dada en Matanza, a los once (11) días del mes de septiembre de 2.025

JESUS EDUARDO VASQUEZ P.

JESUS EDUARDO VASQUEZ PIMIENTO
C.C 91490417
CR 56 # 74-191
3123411143
j.vasquezdc@gmail.com

Vasquez DISTRIBUCIONES

Matanza, 11 de septiembre de 2025.

Señores
MUNICIPIO DE MATANZA
Matanza – Santander

Yo. **JESUS EDUARDO VASQUEZ PIMIENTO,** identificado con cédula de ciudadanía No. 91.490.417, expedida en Bucaramanga, Santander. Certifico bajo la gravedad de juramento que **No he contratado o vinculado dos (02) o más trabajadores asociados a la actividad.** Por lo tanto, me acojo al Art. 383 del Estatuto tributario para efectos de cálculo de la Retención en la Fuente.

Lo anterior según el Parágrafo 2 del Artículo 383 del Estatuto Tributario.

Cordialmente,

JESUS EDUARDO VASQUEZ PIMIENTO
C.C 91490417
CR 56 # 74-191
3123411143
j.vasquezdc@gmail.com

BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2025 SET. 11
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES

NIT 890.201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500582203

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

No. Documento: 91490417

Nombre:
JESUS EDUARDO VASQUEZ PIMIENTO

→ **TRÁMITE**

CONTRATO DE SUMINISTROS

VALOR BASE	8.665.000
VALOR TOTAL CONTRATO	8.665.000
VALOR ORDEN DE PAGO	8.665.000
FECHA CONTRATO	19/08/2025
NRO. CONTRATO	014
NUMERO ORDEN DE PAGO	28

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

PRO HOSPITAL	$173.300
PRO UIS	$173.300

TOTAL	$346.600
Ordenanza 011/2005	$34.660
Total a pagar	**$381.260**

Con destino a:
Alcaldía de Matanza

→ Fecha expedición: 2025/09/11
Fecha límite de pago: 2025/09/17

(415)7709864023863(8020)025025005822031(3900)000000346603(96)20250917

(415)7709864023863(8020)025025005822031(3900)000000346603(96)20250917

(415)7709864023863(8020)025025005822031(3900)000000346603(96)20250917

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental

Bancolombia

Powered by CamScanner