

MORENO ROA SAMUEL ALBERTO

DOS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS m/cte*****



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	09	01	No: CE 25-07234	Con: 1 1

Doc. de Pago : GE Nombre Banco : BANCO BBVA COLOMBIA SA Benef : MORENO ROA SAMUEL ALBERTO
Cuenta Número : 0736000200005182 Nombre Cuenta : SGP EDUCACION CTA MAESTRA PRONit : 01102389093 - 6

OP 25-06777, rad 5427 periodo 25-07 la 24-08-2025 CP 25-00834, CD 25-00155, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PCCNTR.7540758-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y SAMUEL ALBERTO MORENO ROA, CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INTERPRETE EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INCLUSION Y EQUIDAD EN EL MARCO DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN EL SISTEMA EDUCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA; PLAZO DE EJECUCION 09 MESES Y 15 DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	2,300,000.00	Estampill Pro-Uis	46,000.00
Estampilla Pro-Hospital	46,000.00	Estampilla Pro-Cultura	34,500.00
Estampilla Pro-Anciano	69,000.00	10%Adicional Estampillas Dptles.	9,200.00
RETEICA	11,000.00		
Total Descuentos \$	215,700.00		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0917	Proyectos de inversión	24010201	2.3.2201.0700.033.2.3.2.02	1015	2,300,000.00	0.00	2,300,000.00
1940	Estampillas Pro-Uis	24072201			0.00	46,000.00	2,300,000.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	46,000.00	2,300,000.00
2677	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	41057602	1.1.01.02.300.01	1030	0.00	69,000.00	2,300,000.00
2676	Estampilla Pro-cultura	41057601	1.1.01.02.300.55	1025	0.00	34,500.00	2,300,000.00
2264	Reteica 5%	41050806	1.1.01.02.200.03.01	1002	0.00	11,000.00	2,300,000.00
1944	10%Adicional Estampillas Dptles.	24072205			0.00	9,200.00	2,300,000.00
1743	SGP CTA MAESTRA 0736005182 PR	11100610103			0.00	2,084,300.00	2,084,300.00

SUMAS IGUALES \$ 2,300,000.00 2,300,000.00

Valor a pagar: \$ 2,084,300.00

En letras: DOS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS m/cte.*****

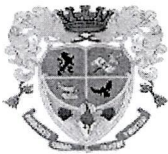
DDIAZ

Recibí:

Elaboró

Secretario de Hacienda

C.C. de



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2025	09	01	No: OP 25-06777	Con: 1 1

Beneficiario: CC: 01102389093 - 6 - MORENO ROA SAMUEL ALBERTO

rad 5427 periodo 25-07 la 24-08-2025 CP 25-00834, CD 25-00155, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PCCNTR.7540758-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y SAMUEL ALBERTO MORENO ROA, CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INTERPRETE EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INCLUSION Y EQUIDAD EN EL MARCO DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN EL SISTEMA EDUCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA; PLAZO DE EJECUCION 09 MESES Y 15 DIAS, 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	2,300,000.00	0.00	Base Rete-ica	2,300,000.00	0.00
Estampilla pro-uis	0.00	46,000.00	Estampilla pro_hospital_univ	0.00	46,000.00
Estampilla pro-Anciano 3%	0.00	69,000.00	Estampilla pro-Cultura	0.00	34,500.00
Reteica 5 %	0.00	11,000.00	10% Adicional (4%)	0.00	9,200.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Proyectos de inversión	24010201			0.00	2,300,000.00	2,300,000.00
2	ASIGNACION BIENES Y SERVICIOS	550706			2,300,000.00	0.00	2,300,000.00
3	Otros programas de inversión	066990	2.3.2201.0700.033.2.3.2.02.02.009.01.01	1015	2,300,000.00	0.00	0.00
4	Otros programas de inversión	064490			0.00	2,300,000.00	0.00
TOTALES \$					4,600,000.00	4,600,000.00	

DDIAZ

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

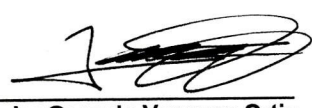
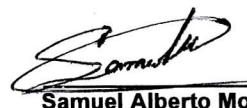
Radicado No. 20250000005427	Fecha y Hora: 29/8	No. Folios
-----------------------------	--------------------	------------

BENEFICIARIO :	Samuel Alberto Moreno Roa									
C.C. o NIT :	1.102.389.093 - 6									
VALOR :	DOS MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MCTE \$2.300.000									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	X	Convenio		Resolución		No. SECOP II	CO1.PC CNTR.75 40758	Fecha	21/02/2025
	Adicional		Orden de Compra				Nº 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: 25-00155	No: 25-00834		2.3.2201.0700.033.2.3	SGP	\$2.300.000				
FECHA 04 / 02 / 2025	FECHA 21 / 02 / 2025		2.02.02.009.01.01						
dd mm aaaa	dd mm aaaa								
CDP ADICIONAL	RP ADICIONAL		Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar				
No:	No:								
FECHA / /	FECHA / /								
dd mm aaaa	dd mm aaaa								
Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta	x	Parcial	x	Cuenta de cobro No.06	Vigencia	
	25/07/2025	24/08/2025						2025	
			Informe Supervisión	X	Final				

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INTERPRETE EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INCLUSIÓN Y EQUIDAD EN EL MARCO DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN EL SISTEMA EDUCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA.
---------------------	--

RESPONSABLES:	
 Javier Gerardo Vasques Ortiz Secretaría de Educación	 ELGA RINCON MENDEZ Supervisor del contrato
Nombre N/A	 Samuel Alberto Moreno Roa Celular 3123009661



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

Nit : 890205383-6

CARRERA 7 9 43 Alcaldía Municipal

Autorización Numeración DIAN 18764078659260 Septiembre 02 de 2024
Rango autorizado prefijo DS No 31320 al 50000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

NúmeroDS-40961

Ciudad y fecha de operaciónPiedecuesta, Agosto 29 de 2025

Apellidos y nombre o razón social del vendedor
o de quien presta el servicio:SAMUEL ALBERTO MORENO ROA

Nit del vendedor o de quien presta el servicio:1102389093-6

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIO DE APOYO A LA GESTION CD 25-00155, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. PCCNTR.7540758-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y SAMUEL ALBERTO MORENO ROA, CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INTERPRETE EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE INCLUSION Y EQUIDAD EN EL MARCO DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN EL SISTEMA EDUCATIVO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA; PLAZO DE EJECUCION 09 MESES Y 15 DIAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. PERIODO DE PAGO: 2025-07-25 - 2025-08-24		2.300.000,00
	TOTAL	2.300.000,00

Generó: DUVAN CAMILO SILVA SANDOVAL

Revisó y Aprobó

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500556263

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL

\$46.000

PRO UIS

\$46.000

Total

\$92.000

Ordenanza 012

\$9.200

Total a Pagar

\$101.200

Fecha de Expedición

2025/08/29

Fecha Limite de Pago

2025/09/04

Con destino a:

Alcaldía de Piedecuesta

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1102389093

Nombre SAMUEL ALBERTO MORENO ROA

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502500556263(3900)00000000101200(96)20250904

VALOR TOTAL CONTRATO

21.850.000

FECHA CONTRATO

21/02/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.300.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

06

VALOR BASE

2.300.000

NRO. CONTRATO

7540758

Trámite

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500556263

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Piedecuesta

Tipo de Doc. C.C.

Número: 1102389093

Nombre: SAMUEL ALBERTO MORENO ROA

Dirección:

Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO

21.850.000

FECHA CONTRATO

21/02/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.300.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

06

VALOR BASE

2.300.000

NRO. CONTRATO

7540758

PRO HOSPITAL

\$46.000

PRO UIS

\$46.000

Total

\$92.000

Ordenanza 012

\$9.200

Total a Pagar

\$101.200

SYC

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500556263

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Piedecuesta

Total a Pagar

\$101.200

Fecha de Expedición

2025/08/29

Fecha Limite de Pago

2025/09/04

VALOR TOTAL CONTRATO

21.850.000

FECHA CONTRATO

21/02/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.300.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

06

VALOR BASE

2.300.000

NRO. CONTRATO

7540758

PRO HOSPITAL

\$46.000

PRO UIS

\$46.000

Total

\$92.000

Ordenanza 012

\$9.200

Gobernación

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500556263

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Piedecuesta

PRO HOSPITAL

\$46.000

PRO UIS

\$46.000

Total

\$92.000

Ordenanza 012

\$9.200

Total a Pagar

\$101.200

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1102389093

Nombre SAMUEL ALBERTO MORENO ROA

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500556263(3900)00000000092000(96)20250904

VALOR TOTAL CONTRATO

21.850.000

FECHA CONTRATO

21/02/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.300.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

06

VALOR BASE

2.300.000

NRO. CONTRATO

7540758

Fecha de Expedición

2025/08/29

Fecha Limite de Pago

2025/09/04

Banco

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500556263

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C.

Número 1102389093

Nombre SAMUEL ALBERTO MORENO ROA

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Piedecuesta

Fecha de Expedición

2025/08/29

Total a Pagar

\$101.200

(415)8902012356005(8020)02502500556263(3900)00000000092000(96)20250904

(415)8902012356006(8020)02502500556263(3900)0000000009200(96)20250904

PRO HOSPITAL

\$46.000

PRO UIS

\$46.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total

\$92.000

Ordenanza 012

\$9.200

Piedecuesta, 25/08/2025

Doctor(a):
DEISY TATIANA QUINTERO
Director de Tesorería e Impuestos
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	SAMUEL ALBERTO MORENO ROA
Cédula de Ciudadanía	1.102.389.093
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	NO RESPONSABLE DE I.V.A
Mes al que corresponde la certificación	25/07/2025 AL 24/08/2025

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	88983696	07/2025	13/08/2025	227.800
SALUD	88983696	07/2025	13/08/2025	178.000
RIESGOS LABORALES	88983696	07/2025	13/08/2025	14.900
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.


Samuel Alberto Moreno Roa
C.C. No. 1.102.389.093

TIPO

CC

NÚMERO

1102389083

NOMBRE APORTANTE

SAMUEL ALBERTO MORENO ROA

DIRECCIÓN

Cra 3W #8N-265

TELÉFONO

6652011

CORREO

samuel.am96@gmail.com

FORMA PRESENTACIÓN

UNICA

CLASE APORTANTE

I - Independiente

NOMBRE SUCURSAL

CÓDIGO

DEPARTAMENTO

SANTANDER

CIUDAD / MUNICIPIO

PIEDECUESTA

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

NO

PLANILLA ASOCIADA

FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)

TIPO PLANILLA

FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)

NÚMERO PLANILLA

CANTIDAD EMPLEADORES

1

UPC

0

PERIODO SALUD

2025-07

PERIODO PENSIONES

2025-07

TOTAL A PAGAR

8993696

2025-07

13/08/2025

8993696

420.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	TOTALES SALUD		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	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS046	SALUD MIA EPS			900814254-1	178.000	0	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSION													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsolidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados		
14-23	Positiva Seguros	800011453-0	14.900			0	0	0	149	14.900	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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	420.700	420.700

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

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1102389093	SAMUEL ALBERTO MORENO ROA	Cra 3W #8N-265	8552011	samuel.am98@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 – Independiente			SANTANDER	PIEDRAZUELA
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAOS 1
					UPC 0
PERIODO SALUD 2025-07	PERIODO PENSIONES 2025-07	I	13/08/2025	88983896	TOTAL A PAGAR \$420.700

DETALLE POR COTIZANTE																																
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Columna	Subtipo	Empleados	Columna	Empleados	Columna	Empleados	Columna	Empleados	Columna	Empleados	Columna	Empleados	Columna	Empleados	Columna	Empleados	Columna	Empleados	Columna	Empleados	Columna	Empleados	Columna	Empleados				
1	CC	1102389093	MORENO ROA SAMUEL ALBERTO	59	0	N																										



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SAMUEL ALBERTO MORENO ROA Identificado con **CC 1102389093**

Actualmente tiene(n) el producto **Cuenta Ahorros**, radicado(a) en la oficina **PIEDECUESTA**, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24106469402
Fecha de apertura:	16 de Junio de 2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 25 de Marzo de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

Detalle Fichero

05/Sep/25 10:40:30

Información del fichero

Clave Empresa:	MAESTRA OTROS	Cuenta de Cargo:	AH - 00130736000200005182
F.de proceso:	02-09-2025	Nombre Fichero:	eg5182sept02
Referencia:	DVP 03/09/2025	Órdenes:	9
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	24.557.100,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
7123	0000010123449210	17461008674	0007 - BANCOLOMBIA	2.265.500,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
7138	0000011023754070	203563887	0001 - BANCO DE BOGOTA	2.990.300,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
7171	0000000635558000	404042666	0014 - ITAU	2.990.300,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
7173	0000000284964240	2782004124	0019 - BANCO SCOTIABANK COLPATRIA	2.990.300,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
7180	0000010976392670	0550488445179812	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.990.300,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
7228	0000000915405770	79924408851	0007 - BANCOLOMBIA	2.265.500,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
7234	0000011023890930	24106469402	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	2.084.300,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
7252	0000011023737920	04497527134	0007 - BANCOLOMBIA	2.990.300,00	Abono/Cargo cuenta	R20 CUENTA NO HABILITADA PARA RECIBI
7257	0000000375421150	0550488428859471	0051 - BANCO DAVIVIENDA	2.990.300,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO