

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	10	03	No: CE 25-08428	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 PRO Nit : 01102389093 - 6

OP 25-08003, rad 6412 per 25-08 al 24-09-2025 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

[Signature]

Recibí:

Elaboró

Secretario de Hacienda

C.C. de



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

Nit: 00890205383 - 6

PIEDECUESTA

AÑO

MES

DÍA

2025

10

03

ORDEN DE PAGO

No: OP 25-08003

Con: 1

1

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

rad 6412 per 25-08 al 24-09-2025 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	550106			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

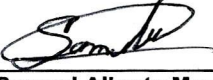
Radicado No. 20250000006412	Fecha y Hora: 2/10	No. Folios
-----------------------------	--------------------	------------

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 ☒ Convenio ☐ Resolución ☐ No. SECOP II ☐ CO1.PC CNTR.75 40758 ☐ Fecha 21/02/2025
	Adicional ☐ Orden de Compra ☐ N° Adicional u Orden de Compra: ☐ Fecha ☐

DOCUMENTOS ANEXOS					
Pago Seguridad Social y Parafiscales	☒	Certificación Bancaria	☒	Documento soporte para los no obligados a facturar	☒
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 .02.02.009.01.01		SGP		\$2.300.000	
FECHA 04 / 02 / 2025		FECHA 21 / 02 / 2025							
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.07	Vigencia	2025
	25/08/2025	24/09/2025							
			Informe Supervisión	☒	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 INCLUSION 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 18764098055441 Septiembre 02 de 2025

Rango autorizado prefijo DS No 41086 al 50000 vigencia 12 meses

Documento Soporte en adquisiciones
efectuadas a no obligados a facturar

Número	DS-41967
--------	----------

Ciudad y fecha de operación Piedecuesta, Octubre 02 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: 2025-08-25 - 2025-09-24		2.300.000,00
	TOTAL	2.300.000,00

Generó: MARIA FERNANDA NIÑO MANOSALVA


Revisó y Aprobó

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500633252

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

2025/10/02

Fecha Limite de Pago

2025/10/08

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)02502500633252(3900)00000000101200(96)20251008

VALOR TOTAL CONTRATO

21.850.000

FECHA CONTRATO

21/02/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.300.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

07

VALOR BASE

2.300.000

NRO. CONTRATO

7540758

VALOR TOTAL CONTRATO	21.850.000
FECHA CONTRATO	21/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	07
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	7540758

Trámite

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

07

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

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

2025/10/02

Fecha Limite de Pago

2025/10/08

VALOR TOTAL CONTRATO

21.850.000

FECHA CONTRATO

21/02/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.300.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

07

VALOR BASE

2.300.000

NRO. CONTRATO

7540758

PRO HOSPITAL

\$46.000

PRO UIS

\$46.000

Total

\$92.000

Ordenanza 012

\$9.200

Gobernación

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)02502500633252(3900)0000000092000(96)20251008

VALOR TOTAL CONTRATO

21.850.000

FECHA CONTRATO

21/02/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.300.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

07

VALOR BASE

2.300.000

NRO. CONTRATO

7540758

Fecha de Expedición

2025/10/02

Fecha Limite de Pago

2025/10/08

VALOR TOTAL CONTRATO	21.850.000
FECHA CONTRATO	21/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	07
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	7540758

Banco

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

2025/10/02

Total a Pagar

\$101.200

(415)8902012356005(8020)02502500633252(3900)0000000092000(96)20251008

PRO HOSPITAL

\$46.000

PRO UIS

\$46.000

Total

\$92.000

Ordenanza 012

\$9.200

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Piedecuesta, 25/09/2025

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	25/08/2025 AL 24/09/2025

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	Periodo de pago	Fecha de pago	Valor pagado \$
PENSIÓN	89608004	08/2025	04/09/2025	227.800
SALUD	89608004	08/2025	04/09/2025	178.000
RIESGOS LABORALES	89608004	08/2025	04/09/2025	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

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1102389033	SAMUEL ALBERTO MORENO ROA	Cra 3W #8N-265	6552011	samuel.am98@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	PIEDEQUESTA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLÉADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	1	04/09/2025	89508004	\$420,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254-1	178.000	0		0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	80029739-0	227.800	227.800	0	0	0	0	0	0	0	176.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Neto	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor FSP - Cotización	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.900	14.900		14.900	0	0	0	0	149	14.900	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS									
Nombre					NIT				
Código CCF					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	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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
		SAMUEL ALBERTO MORENO ROA	Cra 3W #8N-265		6552011	samuel.amr98@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	PIEDECUESTA	
					NO	

DATOS DE LA PLANILLA						
	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
						EMPLEADOS
			2025-08		2025-08	
						TOTAL A PAGAR
				04/09/2025	89608004	\$420.700

[illegible]



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

PROCESO	NOMBRE FICHERO	ÓRDENES	TIPO FICHERO	IMPORTE (COP)	ESTADO ACTUAL
03-10-2025	8428 8431	2	Pago a Proveedores	5.074.600,00	Firmado/Enviado

Detalle Fichero

08/Oct/25 08:28:33

Información del fichero

Clave Empresa:	MAESTRA OTROS	Cuenta de Cargo:	AH - 00130736000200005182
F.de proceso:	03-10-2025	Nombre Fichero:	428 8431
Referencia:	DVP 06/10/2025	Órdenes:	2
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	5.074.600,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
8428	0000011023890930	24106469402	0032 - BANCO CAJA SOCIAL	2.084.300,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
8431	0000000635558000	404042666	0014 - ITAU	2.990.300,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO