

RAMOS SILVA LIGNEY ALEJANDRA

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

9395062



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	08	04	No: CE 25-06223	Cor: 1 1

Doc. de Pago : GE Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA S.A Benef : RAMOS SILVA LIGNEY ALEJANDRA
Cuenta Número : 48300071965 Nombre Cuenta : RECURSOS PROPIOS OTROS INGRE Nit : 01102386296 - 0

OP 25-05773, RAD 4533 PER 25/06 AL 24/07/2025 CP 25-00863, CD 25-00140, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PCNTR.7549734-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL MACRO PROCESO DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS MACROPROCESOS MISIONALES Y DE APOYO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA; PLAZO DE EJECUCION 07 MESES 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 Dpties.	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	2.3.2201.0700.006.2.3.2.02	1002	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	Reteca 5%	41050806	1.1.01.02.200.03.01	1002	0.00	11,000.00	2,300,000.00
1944	10%Adicional Estampillas Dpties.	24072205			0.00	9,200.00	2,300,000.00
2406	048300071965 - PREDIAL	1110060217			0.00	2,084,300.00	2,084,300.00

28. 561-000 (11)

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*****

NINIJ

Juan Carlos Silva B.

Recibí:

Elaboró

Secretario de Hacienda

C. C. de



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2025	08	04	No: OP 25-05773	Con: 1 1

Beneficiario: CC: 01102386296 - 0 - RAMOS SILVA LIGNEY ALEJANDRA

RAD 4533 PER 25/06 AL 24/07/2025 CP 25-00863, CD 25-00140, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. PCCNTR.7549734-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL MACRO PROCESO DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS MACROPROCESOS MISIONALES Y DE APOYO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA; PLAZO DE EJECUCION 07 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	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	066190	2.3.2201.0700.006.2.3.2.02.02.009.01.01	1002	2,300,000.00	0.00	0.00
4	Otros programas de inversión	063690			0.00	2,300,000.00	0.00
TOTALES \$					4,600,000.00	4,600,000.00	

NINIJ

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. <u>20250000004533</u>	Fecha y Hora: <u>4/8</u>	No. Folios
------------------------------------	--------------------------	------------

BENEFICIARIO :	LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA									
C.C. o NIT :	1.102.386.296-0									
VALOR :	\$2.300.000 DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	<input checked="" type="checkbox"/>	Convenio	<input type="checkbox"/>	Resolución	<input type="checkbox"/>	No. SECOP II	CO1.PC/CNTR.7 549734	Fecha	24/02/2025
	Adicional	<input type="checkbox"/>	Orden de Compra	<input type="checkbox"/>			N° Adicional u Orden de Compra:	N/A	Fecha	N/A

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	<input checked="" type="checkbox"/>	Certificación Bancaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Documento soporte para los no obligados a facturar	<input checked="" type="checkbox"/>
Entrada Almacén	<input type="checkbox"/>	Factura Electrónica	<input type="checkbox"/>	Resolución	<input type="checkbox"/>
RUT	<input type="checkbox"/>	Orden de compra	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>




INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	RP INICIAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar
No: 25-00140 FECHA 31/01/2025 dd mm aaaa	No: 25-00863 FECHA 24/02/2025 dd mm aaaa	2.3.2201.0700.006.2.3 2.02.02.009.01.01	1.2.1.0.00- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	\$2.300.000
CDP ADICIONAL	RP ADICIONAL	Rubro Presupuestal	Fuente de Recursos	Valor por rubro presupuestal a cobrar
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta	<input checked="" type="checkbox"/> Parcial	<input checked="" type="checkbox"/> Final	Cuenta de cobro No.	Vigencia
	25/06/2025	24/07/2025	Informe Supervisión	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	005	2025

OBJETO DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL MACRO PROCESO DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS MACROPROCESOS MISIONALES Y DE APOYO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA.

RESPONSABLES:

 JAVIER GERARDO VASQUEZ ORTIZ Secretario de Educación	 YUBER ALECSON VARELA RESTREPO Supervisor del contrato
N/A Nombre Supervisor de apoyo (Si no aplica (N/A))	 LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA Celular: 3166433384

**MUNICIPIO DE PIEDECUESTA**

Nít : 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

Número

DS-40062

Ciudad y fecha de operación

Piedecuesta, Agosto 01 de 2025

Apellidos y nombre o razón social del vendedor

o de quien presta el servicio:

LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA

Nít del vendedor o de quien presta el servicio:

1102386296-

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIO DE APOYO A LA GESTION CD 25-00140, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. PCCNTR.7549734-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL MACRO PROCESO DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS MACROPROCESOS MISIONALES Y DE APOYO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA; PLAZO DE EJECUCION 07 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. PERIODO DE PAGO: 2025-06-25 - 2025-07-24		2.300.000,00
	TOTAL	2.300.000,00

Generó: MARIA FERNANDA NIÑO MANOSALVARevisó y Aprobó *MA*

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500495026

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

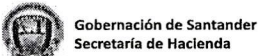
Contribuyente	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1102386296
Nombre	LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA
Dirección	Municipio BUCARAMANGA
Teléfono	Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502500495026(3900)0000000101200(96)20250811

VALOR TOTAL CONTRATO	16.100.000
FECHA CONTRATO	24/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	05
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	7.549.734

Fecha de Expedición 2025/08/04 Fecha Limite de Pago 2025/08/11
Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta



Recibo N°
Recaudo de Estampillas 2502500495026

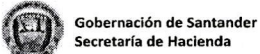
PRO HOSPITAL	\$46.000
PRO UIS	\$46.000

Trámite

Trámite	
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 1102386296
Nombre: LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA	Dirección:
Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	16.100.000
FECHA CONTRATO	24/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	05
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	7.549.734

Total	\$92.000
Ordenanza 012	\$9.200
Total a Pagar	\$101.200



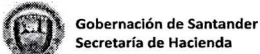
Recibo N°
Recaudo de Estampillas 2502500495026

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 2025/08/04 Fecha Limite de Pago 2025/08/11	

VALOR TOTAL CONTRATO	16.100.000
FECHA CONTRATO	24/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	05
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	7.549.734

PRO HOSPITAL	\$46.000
PRO UIS	\$46.000
Total	\$92.000
Ordenanza 012	\$9.200



Recibo N°
Recaudo de Estampillas 2502500495026

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

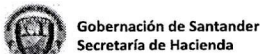
Contribuyente	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1102386296
Nombre	LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA
Dirección	Municipio BUCARAMANGA
Teléfono	Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500495026(3900)0000000092000(96)20250811

VALOR TOTAL CONTRATO	16.100.000
FECHA CONTRATO	24/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	05
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	7.549.734

Fecha de Expedición 2025/08/04
Fecha Limite de Pago 2025/08/11



Recibo N°
Recaudo de Estampillas 2502500495026

Banco

Contribuyente	
Tipo de Doc. C.C.	Número 1102386296
Nombre	LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA
Dirección	Municipio BUCARAMANGA
Teléfono	Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500495026(3900)0000000092000(96)20250811



(415)8902012356006(8020)02502500495026(3900)0000000092000(96)20250811

PRO HOSPITAL	\$46.000
PRO UIS	\$46.000

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

Total	\$92.000
Ordenanza 012	\$9.200

Total a Pagar \$101.200

 MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	DECLARACIÓN DEL EMPLEADO	Código: F-GFP-058
		Versión: 1.0
		Página 1 de 1

Piedecuesta, 30 de Julio de 2025

Doctor(a):
DEYSI TATIANA QUINTERO JIMÉNEZ
 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	LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA
Cédula de Ciudadanía	1.102.386.296
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	NO RESPONSABLE DE IVA
Mes al que corresponde la certificación	25/06/2025 - 24/07/2025

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	7976455554	2025/06	2025/07/29	\$ 228.800
SALUD	7976455554	2025/06	2025/07/29	\$ 178.800
RIESGOS LABORALES	7976455554	2025/06	2025/07/29	\$ 7.600
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.

Ligney Alejandra Ramos

Nombre: LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA
 C.C. No.1.102.386.296

Código: F-GFP-058	Versión: 1.0	Página 1 de 1
Elaboró: Área Contable	Revisó: Área Contable	Aprobó: SIG

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1102386296
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LIGNEY ALEJANDRA RAMOS SILVA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLLA 9 # 13-68	TELÉFONO: 3166433
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7976455554	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN: junio
DÍAS DE MORA:	7	AÑO: 2025
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1660660279

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 228.800
SUBTOTAL:			1	\$ 228.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	\$ 178.800
SUBTOTAL:			1	\$ 178.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	\$ 7.600
SUBTOTAL:			1	\$ 7.600

VALOR SIN MORA:	\$ 413.300
VALOR MORA:	\$ 1.900
TOTAL PAGADO:	\$ 415.200



BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Banco Davivienda S.A.

Que LIGNEY ALEJANDRA RAMOS, quien se Identifica con cédula de ciudadanía No 1102386296, posee en el Banco Davivienda el producto DaviPlata número 3166433384.

A solicitud del interesado, se expide en Bogotá D.C., a los 2 días de Abril del año 2024.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

TICKET: 14431705

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


DAVIVIENDA

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

martes 5 de agosto de 2025

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	305p 6200 6201 02 04 05 06 06 16 221 223	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550048300071965	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	9395062	Fecha de Creación	04/08/2025
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	04/08/2025	Hora de Pago	18:57
Total de Registros	11	Monto Total	\$ 23.561.000,00
Registros Ingresados	11	Monto Ingresado	\$ 23.561.000,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	10	No. Pagos ACH	0
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda	\$ 21.476.700,00	Valor Pagos ACH	\$ 0,00
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	1
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0	No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro	\$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	\$ 2.084.300,00
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	\$ 23.561.000,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1096062255	305p		Cuenta de Ahorros	0550488434978695	DAVIVIENDA	\$ 1.903.100,00	Pago Exitoso	
37544586	6200		Cuenta de Ahorros	0550488444642901	DAVIVIENDA	\$ 2.265.500,00	Pago Exitoso	

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1102380313	6201		Cuenta de Ahorros	0550488426164858	DAVIVIENDA	\$ 2.084.300,00	Pago Exitoso	
1102363359	6202		Cuenta de Ahorros	0550044400017495	DAVIVIENDA	\$ 2.718.000,00	Pago Exitoso	
37542422	6204		Cuenta de Ahorros	488415995817	DAVIVIENDA	\$ 1.903.100,00	Pago Exitoso	
1005541184	6205		Cuenta de Ahorros	0550488425420780	DAVIVIENDA	\$ 1.903.100,00	Pago Exitoso	
1098624040	6206		Cuenta de Ahorros	488444727116	DAVIVIENDA	\$ 1.903.100,00	Pago Exitoso	
1102386256	6208		Cuenta de Ahorros	488444484213	DAVIVIENDA	\$ 2.265.500,00	Pago Exitoso	
1102367716	6216		Cuenta de Ahorros	0570047070123055	DAVIVIENDA	\$ 3.171.500,00	Pago Exitoso	
37619189	6221		Cuenta de Ahorros	0550488448477684	DAVIVIENDA	\$ 1.359.500,00	Pago Exitoso	
1102386296	6223		Daviplata	3166433384	DAVIVIENDA	\$ 2.084.300,00	Pago Exitoso	

© 2025 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial