

EL MUNICIPIO DE MOGOTES SANTANDER

DEBE A:

JUDY JASBLEIDI GALVIS TRIVIÑO, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE
CIUDADANÍA No. 52.908.154 EXPEDIDA EN BOGOTÁ.

La suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$2.550.000,00) M/CTE.**, por concepto de PAGO 04 del contrato de **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 037-2026** cuyo objeto es: **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE MOGOTES SANTANDER”**. Correspondiente al período del veintitrés (23) de Abril del 2026 al veintidós (22) de Mayo del 2026.

Teléfono: 3113930584

Dirección: carrera 9 No. 3-36

Correo electrónico: trivinojudy@gmail.com

No del acta de pago: 04.

Judy Galvis Tr.
JUDY JASBLIEDI GALVIS TRIVIÑO
CEDULA N° 52.908.154



Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
6e1355213519df52d0d508563a4238286390455e8120db43ef5921a80fe9831aae6b67cfdb6b1fd962f5c484aa8c87e27

Número de documento: DS1289 Forma de pago: Contado

Fecha de generación: 23/06/2026 Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Fecha de vencimiento: 23/06/2026 Orden de compra: 04-037/26

Fecha de orden de compra: 23/06/2026

Datos del adquirente

Razón social: MUNICIPIO DE MOGOTES

NIT del adquirente: 890205632 Régimen fiscal: O-49 No responsable de IVA

Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social: JUDY JASBLEIDY GALVIS TRIVIÑO

Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente

Número de documento: 52908154 País: Colombia

Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Santander

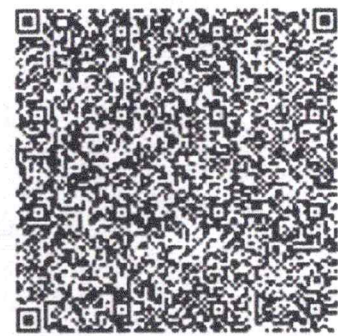
Régimen fiscal: O-49 No responsable de IVA Municipio/Ciudad: Mogotes

Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: CARRERA 9 3-36

Detalles de productos

Nº.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	04-037/26	ACTA 04 CONTRATO 037 DE 2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO EN EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MOGOTES, SANTANDER	M4	1,00	2.550.000,00	0,00	0,00			2.550.000,00	Por operación	23/06/2026

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2026-06-23 08:48:40
Documento generado el:
2026-06-23 08:48:40
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	2.550.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	2.550.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	2.550.000,00

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764108391535 Rango desde: '71' Rango hasta: '5000' vigencia: '13/04/2028'

RAZÓN SOCIAL :	JUDY JASBLEIDI GALVIS TRIVIÑO ✓
IDENTIFICACIÓN:	CC-52908154
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-14
FECHA DE PAGO:	2026-05-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04 ✓
PERÍODO SALUD:	2026-04 ✓
NÚMERO PLANILLA:	8641418690 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8641414301
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 218.900	\$ 220.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 280.200	\$ 281.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.200	\$ 9.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.700	\$ 508.300	\$ 511.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/06/2026
----------------------------------	------------

RAZÓN SOCIAL :	JUDY JASBLEIDI GALVIS TRIVIÑO ✓
IDENTIFICACIÓN:	CC-52908154
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-12
FECHA DE PAGO:	2026-06-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05 ✓
PERÍODO SALUD:	2026-05 ✓
NÚMERO PLANILLA:	8641817181 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8626934587
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 218.900	\$ 220.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 280.200	\$ 281.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.200	\$ 9.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.800	\$ 508.300	\$ 511.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/07/2026
----------------------------------	------------

Contribuyente

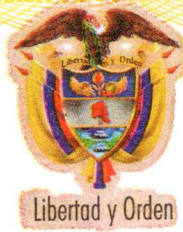
Trámite

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502600406254

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 52908154

Nombre JUDY JASBLEIDI GALVIS TRIVIÑO
Dirección
Municipio Departamento

PRO HOSPITAL \$51.000
PRO UIS \$51.000

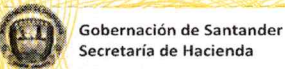


(415)7709998038639(8020)02502600406254(3900)00000000102000(96)20260630

VALOR BASE 2.550.000
VALOR TOTAL CONTRATO 15.300.000
VALOR ORDEN DE PAGO 2.550.000
FECHA CONTRATO 21/01/2026
NRO. CONTRATO 037
NUMERO ORDEN DE PAGO 4

Total a Pagar \$102.000

Fecha de Expedición 2026/06/23 Fecha Limite de Pago 2026/06/30
Con destino a: Alcaldía de Mogotes



Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502600406254

PRO HOSPITAL \$51.000
PRO UIS \$51.000

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR BASE 2.550.000
VALOR TOTAL CONTRATO 15.300.000
VALOR ORDEN DE PAGO 2.550.000
FECHA CONTRATO 21/01/2026
NRO. CONTRATO 037
NUMERO ORDEN DE PAGO 4

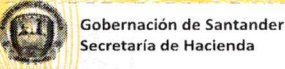
Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Tipo de Doc. C.C. Número: 52908154
Nombre: JUDY JASBLEIDI GALVIS TRIVIÑO
Dirección: Teléfono:

Total a Pagar \$102.000



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD - REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.



Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502600406254

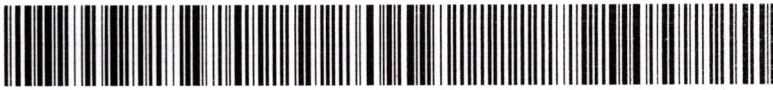
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 52908154

Nombre JUDY JASBLEIDI GALVIS TRIVIÑO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

PRO HOSPITAL \$51.000
PRO UIS \$51.000

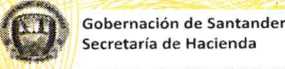


(415)8902012356005(8020)02502600406254(3900)00000000102000(96)20260630

VALOR BASE 2.550.000
VALOR TOTAL CONTRATO 15.300.000
VALOR ORDEN DE PAGO 2.550.000
FECHA CONTRATO 21/01/2026
NRO. CONTRATO 037
NUMERO ORDEN DE PAGO 4

Fecha de Expedición 2026/06/23
Fecha Limite de Pago 2026/06/30

Total a Pagar \$102.000



Recaudo de Estampillas Recibo N° 2502600406254

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 52908154



(415)8902012356005(8020)02502600406254(3900)00000000102000(96)20260630

Nombre JUDY JASBLEIDI GALVIS TRIVIÑO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Fecha de Expedición 2026/06/23

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

Total a Pagar \$102.000

PRO HOSPITAL \$51.000
PRO UIS \$51.000

Total \$102.000



**Banco Agrario
de Colombia**
Crecer juntos
es posible

Corresponsal: MOGOTES

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
06/23/2026

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 881435025
Numero Autorizacion: 411031

Numero cuenta: *****1731
Codigo convenio: 21240
Referencia 1: 02502600406254
Nombre:
21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: \$102.000,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de: \$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bogota al 594850
o gratis en el resto del pais a
01 8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00018320

06/23/2026 09:02:20



11054377



00077224



11054377



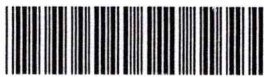
00077224



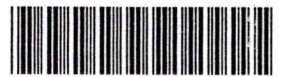
11054377



00077224



11054377



00077224



11054377



00077224