

REYES ZAPATA CINTHYA LORAINE

CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS m/cte



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2025	12	30	No: CE 25-12547	Con: 1 1

Doc. de Pago : GE
Cuenta Número : 48300071965
Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA S.A
Nombre Cuenta : RECURSOS PROPIOS OTROS INGRE
Benef : REYES ZAPATA CINTHYA LORAINE
Nit : 01098730233 - 9
OP 25-12113, RAD 9898 PER 22/11 AL 21/12/25 CP 25-02933, CD 25-00823, SCD CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.8198564 CELEBRADO ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Y CINTHYA LORAINE REYES ZAPATA CU/YO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA A LA SECRETARIA DE SALUD - POR FUERO DE MATERNIDAD. PLAZO 4 MESES Y 9 DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	5,000,000.00	Estampill Pro-Uis	100,000.00
Estampilla Pro-Hospital	100,000.00	Estampilla Pro-Cultura	75,000.00
Estampilla Pro-Anciano	150,000.00	10%Adicional Estampillas Dptles.	20,000.00
RETEICA	25,000.00		
Total Descuentos \$	470,000.00		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0917	Proyectos de inversión	24010201	2.1.2.02.02 009.01	1002	5,000,000.00	0.00	5,000,000.00
1940	Estampillas Pro-Uis	24072201			0.00	100,000.00	5,000,000.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	100,000.00	5,000,000.00
2677	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	41057602	1.1.01.02.300.01	1030	0.00	150,000.00	5,000,000.00
2676	Estampilla Pro-cultura	41057601	1.1.01.02.300.55	1025	0.00	75,000.00	5,000,000.00
2264	Reteica 5%	41050806	1.1.01.02.200.03.01	1002	0.00	25,000.00	5,000,000.00
1944	10%Adicional Estampillas Dptles.	24072205			0.00	20,000.00	5,000,000.00
2406	048300071965 - PREDIAL	1110060217			0.00	4,530,000.00	4,530,000.00

SUMAS IGUALES \$ 5,000,000.00 5,000,000.00

Valor a pagar: \$ 4,530,000.00
En letras: CUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS m/cte

MABRILP

[Signature]

Recibi:

Elaboró

Secretario de Hacienda

C.C. de



MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nit: 00890205383 - 6
PIEDECUESTA

AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
2025	12	30	No: OP 25-12113	Con: 1 1

Beneficiario: CC: 01098730233 - 9 - REYES ZAPATA CINTHYA LORAINE

RAD 9898 PER 22/11 AL 21/12/25 CP 25-02933, CD 25-00823, SCD CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.8198564 CELEBRADO ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Y CINTHYA LORAINE REYES ZAPATA CU/YO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA A LA SECRETARIA DE SALUD - POR FUERO DE MATERNIDAD. PLAZO 4 MESES Y 9 DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION 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	5,000,000.00	0.00	Base Rete-ica	5,000,000.00	0.00
Estampilla pro-uis	0.00	100,000.00	Estampilla pro_hospital_univ	0.00	100,000.00
Estampilla pro-Anciano 3%	0.00	150,000.00	Estampilla pro-Cultura	0.00	75,000.00
Reteica 5 %	0.00	25,000.00	10% Adicional (4%)	0.00	20,000.00

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Proyectos de inversión	24010201			0.00	5,000,000.00	5,000,000.00
2	ASIGNACION BIENES Y SERVICIOS	550706			5,000,000.00	0.00	5,000,000.00
3	Servicios personales Indirectos ? Honor	036008	2.1.2.02.02.009.01	1002	5,000,000.00	0.00	0.00
4	Servicios personales Indirectos ? Honor	035008			0.00	5,000,000.00	0.00
TOTALES \$					10,000,000.00	10,000,000.00	

MABRILP

ELABORÓ

JHONATTAN ALEXANDER SIZA BASTILLA
Secretario de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

30/12/2025 CE25-12547

Recibo Nº
2502500881209

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL\$100.000
PRO UIS\$100.000

Total\$200.000
Ordenanza 012\$20.000

Total a Pagar\$220.000

Fecha de Expedición 2025/12/29
Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Fecha Limite de Pago 2025/12/31

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C. Número 1098730233

Nombre CINTHYA LORAIN REYES ZAPATA
Dirección
Municipio BUCARAMANGA

Teléfono
Departamento SANTANDER


(415)7709998038639(8020)02502500881209(3900)00000000220000(96)20251231

VALOR TOTAL CONTRATO21.500.000
FECHA CONTRATO14/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO04
VALOR BASE5.000.000
NRO. CONTRATO8198564

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500881209

Recaudo de Estampillas

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098730233
Nombre: CINTHYA LORAIN REYES ZAPATA
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO21.500.000
FECHA CONTRATO14/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO04
VALOR BASE5.000.000
NRO. CONTRATO8198564

PRO HOSPITAL\$100.000
PRO UIS\$100.000

Total\$200.000
Ordenanza 012\$20.000

Total a Pagar\$220.000

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500881209

Recaudo de Estampillas

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Total a Pagar\$220.000

Fecha de Expedición 2025/12/29
Fecha Limite de Pago 2025/12/31

VALOR TOTAL CONTRATO21.500.000
FECHA CONTRATO14/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO04
VALOR BASE5.000.000
NRO. CONTRATO8198564

PRO HOSPITAL\$100.000
PRO UIS\$100.000

Total\$200.000
Ordenanza 012\$20.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500881209

Recaudo de Estampillas

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

PRO HOSPITAL\$100.000
PRO UIS\$100.000

Total\$200.000
Ordenanza 012\$20.000

Total a Pagar\$220.000

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C. Número 1098730233

Nombre CINTHYA LORAIN REYES ZAPATA
Dirección
Municipio BUCARAMANGA

Teléfono
Departamento SANTANDER


(415)8902012356005(8020)02502500881209(3900)00000000200000(96)20251231

VALOR TOTAL CONTRATO21.500.000
FECHA CONTRATO14/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO04
VALOR BASE5.000.000
NRO. CONTRATO8198564

Fecha de Expedición 2025/12/29
Fecha Limite de Pago 2025/12/31

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500881209

Recaudo de Estampillas

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C. Número 1098730233

Nombre CINTHYA LORAIN REYES ZAPATA
Dirección
Municipio BUCARAMANGA

Teléfono
Departamento SANTANDER

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Piedecuesta

Fecha de Expedición 2025/12/29

Total a Pagar\$220.000


(415)8902012356005(8020)02502500881209(3900)00000000200000(96)20251231


(415)8902012356006(8020)02502500881209(3900)00000000200000(96)20251231

PRO HOSPITAL\$100.000
PRO UIS\$100.000

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

Total\$200.000
Ordenanza 012\$20.000

Radicado No. 20256000009898

Fecha y Hora: 29/12/25

No. Folios

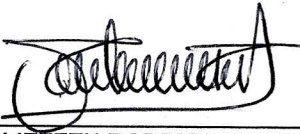
BENEFICIARIO:	CINTHYA LORAINE REYES ZAPATA									
C.C. o NIT:	1.098.730.233									
VALOR:	\$5.000.000									
DOCUMENTO PRINCIPAL	Contrato	☒	Convenio	☐	Resolución	☐	No. SECOP II	PCCNTR.8198 564	Fecha	14/08/2025
	Adicional	☐	Orden de Compra	☐			Nº Adicional u Orden de Compra:		Fecha	

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: 25-00823 FECHA: 24/07/2025 dd mm aaaa		No: 25-02933 FECHA: 14/08/2025 dd mm aaaa		2.1.2.02.02.009.01		1002 1.2.1.0.00- INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION		\$5.000.000	
CDP ADICIONAL		RP ADICIONAL		Rubro Presupuestal		Fuente de Recursos		Valor por rubro presupuestal a cobrar	
No: FECHA dd mm aaaa		No: FECHA dd mm aaaa							
Periodo a cobrar	Desde	Hasta	Acta	☒	Parcial	☐	Cuenta de cobro No.	Vigencia	
NOVIEMBRE - DICIEMBRE	22/11/2025	21/12/2025	Informe Supervisión	☒	Final	☒	04	2025	

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA A LA SECRETARÍA DE SALUD - POR FUERO DE MATERNIDAD

RESPONSABLES:	 MAGDA LIZZETH RODRIGUEZ LOPEZ Nombre Ordenador del gasto Secretaría de Salud N/A Nombre Supervisor de apoyo	 MAGDA LIZZETH RODRIGUEZ LOPEZ Supervisor del contrato  CINTHYA LORAINE REYES ZAPATA Celular 310 2781509
---------------	--	--



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-45418
--------	----------

Ciudad y fecha de operación

Piedecuesta, Diciembre 26 de 2025

Apellidos y nombre o razón social del vendedor
o de quien presta el servicio:

CINTHYA LORAINE REYES ZAPATA

Nit del vendedor o de quien presta el servicio:

1098730233-0

CONCEPTO	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
SERVICIOS PROFESIONALES PAGO N° 04CD 25-00823, SCD CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.CO1.PCCNTR.8198564 CELEBRADO ENTRE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDECUESTA Y CINTHYA LORAINE REYES ZAPATA CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA A LA SECRETARÍA DE SALUD - POR FUERO DE MATERNIDAD. PLAZO 4 MESES Y 9 DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO. PERIODO DE PAGO: 2025-11-22 - 2025-12-21		5.000.000,00
	TOTAL	5.000.000,00

Generó: MARIA FERNANDA NIÑO MANOSALVA

Revisó y Aprobó

Piedecuesta, 22 de diciembre de 2025

Doctor(a):
DEISY TATIANA QUINTERO JIMENEZ
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	CINTHYA LORAINE REYES ZAPATA
Cédula de Ciudadanía	1098730233
Régimen del Impuesto a las ventas al que pertenece	NO RESPONSABLE DEL IVA
Mes al que corresponde la certificación	22/11/2025 HASTA 21/12/2025

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	9495118777	NOVIEMBRE	09/12/2025	\$320.000
SALUD	9495118777	NOVIEMBRE	09/12/2025	\$250.000
RIESGOS LABORALES	9495118777	NOVIEMBRE	09/12/2025	\$10.500
PARAFISCALES	N/A	N/A	N/A	N/A

Ítem	No planilla	Periodo de pago	Fecha de pago	Valor pagado \$
PENSIÓN	9496171908	DICIEMBRE	10/12/2025	\$320.000
SALUD	9496171908	DICIEMBRE	10/12/2025	\$250.000
RIESGOS LABORALES	9496171908	DICIEMBRE	10/12/2025	\$10.500
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.


CINTHYA LORAINE REYES ZAPATA
C.C. No. 1.098.730.233 de Bucaramanga



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098730233		REYES ZAPATA CINTHYA LORAINÉ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 33 391-52	BUCARAMANGA-SANTANDER	4727099	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1993098420	9495118777	I	2025/12/09	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		
1	CC	1098730233	REYES CINTHYA	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5005	30	\$2,000,000	\$250,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500		\$0	\$0		



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098730233		REYES ZAPATA CINTHYA LORAINÉ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 33 #91-52	BUCARAMANGA-SANTANDER	4727099	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1993098420	9495118777	I	2025/12/09	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	\$580,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098730233		REYES ZAPATA CINTHYA LORAJINE	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CR 33 #91-52	BUCARAMANGA-SANTANDER	4727099	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla y	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-12	2025-12	1996158651	9496171908	I	2026/01/09	2025/12/10	BANCOLOMBIA	0	\$580,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0	
1	CC 1098730233	REYES CINTHYA	230301	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23 30
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0	
														\$2,000,000	\$10,500
														\$0	\$0
														\$0	\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098730233		REYES ZAPATA CINTHYA LORAINÉ		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 33 #91-52		BUCARAMANGA-SANTANDER	4727099	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2025-12	2025-12	1996158651	9496171908	I	2026/01/09	2025/12/10	BANCOLOMBIA	0	\$580,500	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000		
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000		
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500		

Certificado Bancario

Martes, 12 de Mayo de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CINTHYA LORAINE REYES ZAPATA identificado(a) con CC 1098730233, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	61777052680	2005/02/04	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Establecimiento Bancario
BANCOLOMBIA S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA
VIGILADO

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia



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

lunes 5 de enero de 2026

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago				
Nombre del Proceso de Pago	666p 12273 539 542 547 498c	537 531 532 538	Estado del Pago	Pagado
Producto Origen de los Fondos	0550048300071965		Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	10074925		Fecha de Creación	30/12/2025
Servicio	Pago a Proveedores		Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	30/12/2025		Hora de Pago	10:29
Total de Registros	10		Monto Total	\$ 432.261.545,00
Registros Ingresados	10		Monto Ingresado	\$ 432.261.545,00
Valida Inscripción	No			
No. Pagos Davivienda	4		No. Pagos ACH	6
No. Pagos Rechazados Davivienda	0		No. Pagos Rechazados ACH	0
Valor Pagos Davivienda		\$ 81.069.464,00	Valor Pagos ACH	\$ 351.192.081,00
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			Valor Cobro por Transacción ACH	\$ 0,00
No. Pagos Tarjeta Prepago Maestro	0		No. Pagos Daviplata	0
No. Pagos Rechazados Tarjeta Prepago Maestro	0		No. Pagos Rechazados Daviplata	0
Valor Pagos Tarjeta Prepago Maestro		\$ 0,00	Valor Pagos Daviplata	\$ 0,00
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		\$ 432.261.545,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
37541318	12538		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	3202148452	NEQUI	\$ 2.029.640,00	Pago Exitoso	

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
8902015787	12537		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	157563099	BOGOTA	\$ 323.978.049,00	Pago Exitoso	
63439972	12273r1		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	65811843738	BANCOLOMBIA	\$ 1.078.140,00	Pago Exitoso	
1098730233	12547		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	61777052680	BANCOLOMBIA	\$ 4.530.000,00	Pago Exitoso	
1102348174	666p		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	197878473	BBVA	\$ 2.036.952,00	Pago Exitoso	
8001627219	12539		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	21002802519	CAJA SOCIAL	\$ 17.539.300,00	Pago Exitoso	
8902129597	12542		Cuenta de Ahorros	362557829	DAVIVIENDA	\$ 25.980.000,00	Pago Exitoso	
9017237775	12531		Cuenta de Ahorros	0550108900342412	DAVIVIENDA	\$ 22.960.000,00	Pago Exitoso	
9006713362	12532		Cuenta de Ahorros	0550048300087326	DAVIVIENDA	\$ 28.329.464,00	Pago Exitoso	
1098721254	498c		Cuenta de Ahorros	0550488446802503	DAVIVIENDA	\$ 3.800.000,00	Pago Exitoso	