04 02 2026 14,368,000.00

FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR

CATORCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS m/cte**********

10195166

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Nit: 00890205383 - 6 PIEDECUESTA	AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
	2026	02	04	No: CE 26-00147 Con: 1	1

Doc. de Pago : GE	Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA S.A	Benef : FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR
Cuenta Número : 48300071965	Nombre Cuenta : RECURSOS PROPIOS OTROS INGRE	Nit : 00900338031 - 5

PERIODO DEL 05/12/2025 AL 16/12/2025 CP 25-05279, CP 25-05280, CD 25-01299, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MC- No. PCCNTR.8674058-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR, CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LA FERIA INMOBILIARIA 2025 Y CAPACITACIONES EN SANEAMIENTO Y TITULACION DE PREDIOS EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER; PLAZO DE EJECUCION A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO - HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025. CD 25-01300, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MC- No. PCCNTR.8674058-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR, CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LA FERIA INMOBILIARIA 2025 Y CAPACITACIONES EN SANEAMIENTO Y TITULACION DE PREDIOS EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER; PLAZO DE EJECUCION A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO - HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025. - OP25-12617 PERIODO DEL 05/12/2025 AL 16/12/2025 CP 25-05279, CP 25-05280, CD 25-01299, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MC- No. PCCNTR.8674058-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR, CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LA FERIA INMOBILIARIA 2025 Y CAPACITACIONES EN SANEAMIENTO Y TITULACION DE PREDIOS EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER; PLAZO DE EJECUCION A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO - HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025. CD 25-01300, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MC- No. PCCNTR.8674058-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR, CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LA FERIA INMOBILIARIA 2025 Y CAPACITACIONES EN SANEAMIENTO Y TITULACION DE PREDIOS EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER; PLAZO DE EJECUCION A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO - HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025. - OP25-12617

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Valor de la Cuenta	15,225,000.00	Iva Retenido	144,000.00
Estampill Pro-Uis	285,300.00	Estampilla Pro-Hospital	285,300.00
Estampilla Pro-Cultura	214,000.00	Estampilla Pro-Anciano	428,000.00
10%Adicional Estampillas Dptles.	57,069.00	RETEICA	71,000.00
Total Descuentos $	**1,484,669.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0917	Proyectos de inversión	24010201	CP.2.3.4001.1400.001.2.3.2.02.02.009.01.	1002	2,175,000.00	0.00	0.00
0917	Proyectos de inversión	24010201	CP.2.3.4001.1400.046.2.3.2.02.02.009.01.	1002	13,050,000.00	0.00	0.00
0732	Impuesto Retenido por Consignar	24362501			0.00	144,000.00	957,768.00
1940	Estampillas Pro-Uis	24072201			0.00	285,300.00	14,267,232.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			0.00	285,300.00	14,267,232.00
2677	Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	41057602	1.1.01.02.300.01	1030	0.00	428,000.00	14,267,232.00
2676	Estampilla Pro-cultura	41057601	1.1.01.02.300.55	1025	0.00	214,000.00	14,267,232.00
2264	Reteica 5%	41050806	1.1.01.02.200.03.02	1002	0.00	71,000.00	14,267,232.00
1944	10%Adicional Estampillas Dptles.	24072205			0.00	57,069.00	14,267,232.00
				PASAN $	**15,225,000.00**	**1,484,669.00**	

Doc. de Pago : GE	Nombre Banco : BANCO DAVIVIENDA S.A	Benef	: FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR
Cuenta Número : 48300071965	Nombre Cuenta : RECURSOS PROPIOS OTROS INGRE	Nit	: 00900338031 - 5

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
				VIENEN $	**15,225,000.00**	**1,484,669.00**	
1944	10%Adicional Estampillas Dptles.	24072205			57,069.00	0.00	14,267,232.00
1940	Estampillas Pro-Uis	24072201			285,300.00	0.00	14,267,232.00
1941	Estampilla Pro-Hospitales	24072202			285,300.00	0.00	14,267,232.00
2406	048300071965 - PREDIAL	1110060217			0.00	14,368,000.00	14,368,000.00
				SUMAS IGUALES $	**15,852,669.00**	**15,852,669.00**	

Valor a pagar: $ 14,368,000.00
En letras: CATORCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS m/cte.**********

MABRILP

Elaboró

Secretario de Hacienda

Recibí:

C.C. de

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA Nit: 00890205383 - 6 PIEDECUESTA	AÑO	MES	DÍA	ORDEN DE PAGO	Pág
	2025	12	31	No: OP 25-12617 Con: 1	1

Beneficiario: NIT: 00900338031 - 5 - FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR

PERIODO DEL 05/12/2025 AL 16/12/2025 CP 25-05279, CP 25-05280, CD 25-01299, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MC- No. PCCNTR.8674058-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR, CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LA FERIA INMOBILIARIA 2025 Y CAPACITACIONES EN SANEAMIENTO Y TITULACION DE PREDIOS EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER; PLAZO DE EJECUCION A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO - HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025. CD 25-01300, SCD CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS MC- No. PCCNTR.8674058-25 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA SANTANDER Y FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR, CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LA FERIA INMOBILIARIA 2025 Y CAPACITACIONES EN SANEAMIENTO Y TITULACION DE PREDIOS EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER; PLAZO DE EJECUCION A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO - HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito	Detalle del Concepto	Valor Débito	Valor Crédito
Valor de la cuenta sin Iva	14,267,232.00	0.00	Valor Iva	957,768.00	0.00
Iva retenido	0.00	144,000.00	Estampilla pro-uis	0.00	285,300.00
Estampilla pro_hospital_univ	0.00	285,300.00	Estampilla pro-Anciano 3%	0.00	428,100.00
Estampilla pro-Cultura	0.00	214,000.00	Reteica 5 %	0.00	71,300.00
10% Adicional (4%)	0.00	57,069.00			

CONTABILIZACIONES

No	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fondo	Valor Débito	Valor Crédito	Base
1	Proyectos de inversión	24010201			0.00	2,175,000.00	15,225,000.00
2	ASIGNACION BIENES Y SERVICIOS	550706			2,175,000.00	0.00	2,175,000.00
3	Otros programas de inversión	066990	2.3.4001.1400.001.2.3.2.02.02.009.01.01	1002	2,175,000.00	0.00	0.00
4	Otros programas de inversión	064490			0.00	2,175,000.00	0.00
5	Proyectos de inversión	24010201			0.00	13,050,000.00	15,225,000.00
6	ASIGNACION BIENES Y SERVICIOS	550706			13,050,000.00	0.00	13,050,000.00
7	Otros programas de inversión	066990	2.3.4001.1400.046.2.3.2.02.02.009.01.01	1002	13,050,000.00	0.00	0.00
8	Otros programas de inversión	064490			0.00	13,050,000.00	0.00
				TOTALES $	**30,450,000.00**	**30,450,000.00**	

LDELGADO

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.	Fecha y Hora:	No. Folios

BENEFICIARIO:	FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR									
C.C. o NIT:	900338031-5									
VALOR:	**QUINCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE**									
DOCUMENTO PRINCIPAL	**Contrato**	X	**Convenio**		**Resolución**		**No. SECOP II**	CO1.PCCNTR. 8674058	**Fecha**	04/12/2025
	Adicional		**Orden de Compra**				N° Adicional u Orden de Compra:	N/A	**Fecha**	N/A

DOCUMENTOS ANEXOS

Pago Seguridad Social y Parafiscales	X	**Certificación Bancaria**	X	**Documento soporte para los no obligados a facturar**	
Entrada Almacén		**Factura Electrónica**	X	**Resolución**	
RUT	X	**Orden de compra**		**Otros**	X

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

CDP INICIAL	**RP INICIAL**	**Rubro Presupuestal**	***Fuente de Recursos***	***Valor por rubro presupuestal a cobrar***
No: 25-01299 FECHA 18 / 11 / 2025 dd mm aaaa **No: 25-01300** FECHA 18 / 11 / 2025 dd mm aaaa	**No: 25-05279** FECHA 05 / 12 / 2025 dd mm aaaa **No: 25-05280** FECHA 05 / 12 / 2025 dd mm	2.3.4001.1400.001. 2.3.2.02.02.009.01. 01 2.3.4001.1400.046. 2.3.2.02.02.009.01. 01	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	$ 2,175,000.00 **$ 13,050,000.00**
CDP ADICIONAL	**RP ADICIONAL**	**Rubro Presupuestal**	**Fuente de Recursos**	**Valor por rubro presupuestal a cobrar**
No: N/A	**No: N/A**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

Periodo a cobrar	**Desde**	**Hasta**	**Acta**	**X**	**Parcial**		**Cuenta de cobro No.**	**Vigencia**
	05/12/2025	**16/12/2025**	**Informe Supervisión**	**X**	**Final**	**X**	**01**	**2025**

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LA FERIA INMOBILIARIA 2025 Y CAPACITACIONES EN SANEAMIENTO Y TITULACION DE PREDIOS EN EL MUNICIPIO DE PIEDECUESTA, SANTANDER.

RESPONSABLES:

JUAN PABLO VERA MOGOLLON
Secretaría de Infraestructura

JUAN ABELARDO RINCON LÓPEZ
Supervisor del contrato

NA
Nombre
Supervisor de apoyo (N/A)

Diego Castaño M.
DIEGO FERNANDO CASTAÑO MENDOZA
Celular: 3044049863

FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA

Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FVS - 1068

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764086384823 de 30/12/2024 - 30/12/2025 autoriza FVS - 1,050 a FVS - 2,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	17/12/2025 14:47
Fecha de Vencimiento	15/12/2025 13:56
Fecha de Validación	17/12/2025 14:47
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	SINF-MC-009-2025

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR
Nombre Comercial	
NIT	900338031
Obligación	IVA
Email	vidasanaf@gmail.com
Teléfono	3168021029
Dirección Fiscal	CR 15 BIS 111 A 12 BRR PUNTA PARAISO, RIONEGRO, (SANTANDER, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ALCALDIA MUNICIPIO DE PIEDECUESTA
Nombre Comercial	ALCALDIA PIEDECUESTA
NIT	890205383
Obligación	IVA
Email	contacto@alcaldiadepiedecuesta.gov.co
Teléfono	6650444
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	120	ELABORACION DE PLEGABLES IMPRESOS	1,000	94	$1,119.00	IVA 19%	$1,118,571.00	$1,331,100.00
2	121	SONIDO Y ANIMACION PARA INFORMACION OFERTA INMOBILIARIA	1	94	$3,363,025.00	IVA 19%	$3,363,025.00	$4,002,000.00
3	122	DIVULGACION RADIO Y TV COMO APOYO DEL EVENTO	1	94	$6,172,650.00		$6,172,650.00	$6,172,650.00
4	180	PERIFONEO MOVIL	4	94	$386,063.00		$1,544,250.00	$1,544,250.00
5	122	DIVULGACION RADIO Y TV COMO APOYO DEL EVENTO	1	94	$737,325.00		$737,325.00	$737,325.00
6	120	ELABORACION DE PLEGABLES IMPRESOS	250	94	$1,119.00	IVA 19%	$279,643.00	$332,775.00
7	180	PERIFONEO MOVIL	2	94	$386,063.00		$772,125.00	$772,125.00
8	120	ELABORACION DE PLEGABLES IMPRESOS	250	94	$1,119.00	IVA 19%	$279,643.00	$332,775.00

8

Subtotal	$14,267,232.00
IVA 19%	$957,768.00
Total a Pagar	**$15,225,000.00**

Unidades de medida: 94 = unidad

CUFE: 89719af8901b2e0bb9951d2fe588b5539918ff99b951c9cc24d014e570d0f23fed08d0d1dc3e49f8ca93b1027346db7a

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA

Actividad Económica Principal 8230
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FVS - 1068

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764086384823 de 30/12/2024 - 30/12/2025 autoriza FVS - 1,050 a FVS - 2,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	17/12/2025 14:47
Fecha de Vencimiento	15/12/2025 13:56
Fecha de Validación	17/12/2025 14:47
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Transferencia Débito Bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	SINF-MC-009-2025

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 89719af8901b2e0bb9951d2fe588b5539918ff99b951c9cc24d014e570d0f23fed08d0d1dc3e49f8ca93b1027346db7a

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Outlook

Fwd: Factura fundación vida sana

FUNDACION VIDA SANA

---------- Forwarded message ---------
De: **facturacionelectronica** <facturacionelectronica@alcaldiadepiedecuesta.gov.co>
Date: mié, 31 de dic de 2025, 10:59 a.m.
Subject: RE: Factura fundación vida sana
To: cuentasinfraestructurapiedec@gmail.com <cuentasinfraestructurapiedec@gmail.com>, vidasanaf@gmail.com <vidasanaf@gmail.com>

Buenos Días,

De manera atenta me permito informar validación realizada por parte del área contable de la factura recibida **N. FVS-1068** de **FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR**

Agradezco confirmar por parte de la **Secretaria de Infraestructura** la aceptación de la factura para finalizar el proceso y radicar la cuenta con sus respectivos soportes.

Factura electrónica

DIAN

CUFE:
89719af8901b2e0bb9951d2fe588b5539918ff99b951c9cc24d014e570d0f23fed08d0d1dc3e49f8ca93b1027346db7a

Factura

Fecha de emisión de la factura Electrónica

Des

DATOS DEL EMISOR
NIT: 900338031
Nombre: FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR

DATOS DEL RECEPTOR
NIT: 890205383
Nombre: ALCALDIA MUNICIPIO DE PIEDECUESTA

TOTALES E
I
Total

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Factura Electrónica

Legítimo Tenedor actual: FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR

Validaciones del documento

Nombre	Resultado
NIT o documento de identificación del emisor debe corresponder al informado en el RUT y debe coincidir con la Razón Social o Nombre comercial registrado.	Notificación
Valida NIT	Notificación
Valida NIT	Notificación

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156752864

(415)7707212489984(8020) 000014115675286 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 8 0 3 1	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Rionegro 6 1 5

41. Dirección principal
CR 15 BIS 111 A 12 BRR PUNTA PARAISO

42. Correo electrónico vidasanaf@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 8 0 2 1 0 2 9	3 0 4 4 0 4 9 8 6 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 3 0	2 0 1 0 0 2 0 4	8 5 5 3	2 0 1 0 0 2 0 4	9 0 0 7 / 9 0 0 8		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4	7	9	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																		

04- Impto renta y compl. régimen especial 55 - Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CASTAÑO MENDOZA DIEGO FERNANDO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 22-01-2025 10:22:43AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141156752864

(415)7707212489984(8020) 000014115675286 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 8 0 3 1	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o Institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		0 0 1
73. Fecha	2 0 1 0 0 1 1 4	2 0 2 0 0 4 1 4
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 2 0 4	2 0 2 0 0 4 2 8
77. No. Matrícula mercantil	0 5 5 0 8 5 2 5 3 7	0 5 5 0 8 5 2 5 3 7
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	5	5

Vigencia

80. Desde	2 0 1 0 0 1 1 4
81. Hasta	3 0 0 0 0 1 0 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 8 1 9		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141156752864

(415)7707212489984(8020) 000014115675286 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 8 0 3 1	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 7 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 5 8 0 4 6 1 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTAÑO	MENDOZA	DIEGO	FERNANDO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 9 1 2 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	6 3 5 3 2 8 7 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HOLGUIN		ENITHZABEL	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500852597

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 285.300
PRO UIS	$ 285.300
Total Estampillas	**$ 570.600**
Ordenanza 012	$ 57.060
Total a Pagar	**$ 627.660**

Fecha de Expedición 2025/12/17 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/23

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 900338031

Nombre FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR DIEGO FERNANDO CASTAÑ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500852597(3900)0000000627660(96)20251223

VALOR BASE	$ 14.267.232
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 15.225.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 15.225.000
FECHA CONTRATO	04/12/2025
NRO. CONTRATO	009
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVS1068

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500852597

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

Tipo de Doc. NIT Número: 900338031
Nombre: FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR DIE
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 14.267.232
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 15.225.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 15.225.000
FECHA CONTRATO	04/12/2025
NRO. CONTRATO	009

PRO HOSPITAL	$ 285.300
PRO UIS	$ 285.300
Total Estampillas	**$ 570.600**
Ordenanza 012	$ 57.060
Total a Pagar	**$ 627.660**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500852597

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

Total a Pagar **$ 627.660**

Fecha de Expedición 2025/12/17 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/23

VALOR BASE	$ 14.267.232
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 15.225.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 15.225.000
FECHA CONTRATO	04/12/2025
NRO. CONTRATO	009

PRO HOSPITAL	$ 285.300
PRO UIS	$ 285.300
Total Estampillas	**$ 570.600**
Ordenanza 012	$ 57.060

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500852597

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

PRO HOSPITAL	$ 285.300
PRO UIS	$ 285.300
Total Estampillas	**$ 570.600**
Ordenanza 012	$ 57.060
Total a Pagar	**$ 627.660**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 900338031

Nombre FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR DIEGO FERNANDO CASTAÑ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500852597(3900)0000000570600(96)20251223

Fecha de Expedición 2025/12/17
Fecha Limite de Pago 2025/12/23

VALOR BASE	$ 14.267.232
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 15.225.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 15.225.000
FECHA CONTRATO	04/12/2025
NRO. CONTRATO	009

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500852597

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 900338031

Nombre FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR DIEGO FERNANDO CA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Piedecuesta**

Fecha de Expedición 2025/12/17

Total a Pagar **$ 627.660**

(415)8902012356005(8020)02502500852597(3900)0000000570600(96)20251223

(415)8902012356006(8020)02502500852597(3900)0000000057060(96)20251223

PRO HOSPITAL	$ 285.300
PRO UIS	$ 285.300
Total Estampillas	**$ 570.600**
Ordenanza 012	$ 57.060

FUNDACIÓN VIDA SANA
UNIDOS PARA SERVIR

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - (PERSONAS JURÍDICAS)

Bucaramanga 15 Diciembre de 2025

Yo, CLARA XIMENA CANTOR RODRIGUEZ, identificado con Cedula 49778228, y con Tarjeta Profesional No. o 223111-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Revisor Fiscal** de FUNDACION VIDA SANA UNIDOS PARA SERVIR, identificada con Nit 900.338.031, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) calendario legalmente exigibles, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bucaramanga a los (15) Quince días Diciembre de 2025

FIRMA .....

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: CLARA XIMENA CANTOR RODRIGUEZ
Anexo: antecedentes contadores
Copia cedula de ciudadanía

Cra 15 Bis 111ª-12 Barrio Punta paraíso Bucaramanga
Cel. 3168021029, mail. vidasanaf@gmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7518 4CFE A651 97A1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CLARA XIMENA CANTOR RODRÍGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 49778228 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 223111-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

22311-T



CLARA XIMENA
CANTOR RODRIGUEZ
C.C. 49778228

RESOLUCION INSCRIPCION 1335 FECHA 02/12/2016
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 240505

226737

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.778.228
CANTOR RODRIGUEZ
APELLIDOS
CLARA XIMENA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1976
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

20-JUN-1994 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00118101-F-0049778228-20081031 0005105973A 1 6910001820

MUNICIPIO DE PIEDECUESTA	FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO DIRECCIÓN TÉCNICA DE TESORERÍA E IMPUESTOS SECRETARÍA DE HACIENDA	Código: F-GFP-007 Versión: 2.0 Página 1 de 2

No. Placa_____

MUNICIPIO O DISTRITO: Piedecuesta												Fecha máxima presentación	
DEPARTAMENTO: Santander													
AÑO GRAVABLE 2024	SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el Bimestre o periodo anual							Ene-feb ☐	Mar-abr ☐	May-jun ☐	Jul-agos ☐	Sept-oct ☐	Nov-dic ☐	Anual ☐
OPCION DE USO DECLARACION INICIAL ☐ SOLO PAGO ☐ CORRECCION ☐ Declaración que corrige No._____													

A. INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

1	NOMBRES Y APELLIDO O RAZON SOCIAL: Fundación Vida Sana Unidos para Servir			
2	CC ☐ NIT ☒ TI ☐ CE ☐ No. 900332031 DV 5	Es Consorcio o Unión Temporal ☐	Realiza actividades a través de Patrimonio Autónomo ☐	
3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Cra 15 13b 111A-12 Barro Punta Paraiso			
	MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCION: Piedecuesta			DEPARTAMENTO
4	TELEFONO 3104781792	5. CORREO ELECTRÓNICO: vidasanaf@gmail.com	6. No. DE ESTABLECIMIENTOS	7. CLASIFICACIÓN

B. BASE GRAVABLE

8	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERÍODO EN TODO EL PAIS	719.004.000
9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO	708.003000
10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNCIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)	11.001.000
11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS	0
12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES	0
13	MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS	0
14	MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS	0
15	MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO O DISTRITO (POR ACUERDO)	0
16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (RENGLÓN 10 MENOS 11, 12, 13, 14 Y 15)	11.001.000

C. DISCRIMINACION DE ACTIVIDADES GRAVADAS

ACTIVIDADES GRAVADAS	CÓDIGO	INGRESOS GRAVADOS	TARIFA (POR MIL)	
ACTIVIDAD 1. (PRINCIPAL)	8230	11.001.000	5	55.000
ACTIVIDAD 2				
ACTIVIDAD 3				
OTRAS ACTIVIDADES	VER DESAGREGACIÓN		NA	
TOTAL INGRESOS GRAVADOS			17. TOTAL IMPUESTO	
18 GENERACIÓN DE ENERGÍA CAPACIDAD INSTALADA kW			19. IMPUESTO LEY 56 DE 1981	

D LIQUIDACION PRIVADA

20	TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (RENGLÓN 17+19)	55.000
21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)	0
22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO	0
23	SOBRETASA BOMBERIL (Ley 1575 de 2012) (Si la hay, liquídela según el acuerdo municipal o distrital)	0
24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (LEY 1421 de 2011) (Si la hay, liquídela según el acuerdo municipal o distrital)	0
25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (RENGLÓN 20+21+22+23+24)	55.000
26	MENOS VALOR DE EXENCION O EXONERACION SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS	0
27	MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o distrito en este periodo	0
28	MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este periodo	0
29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR	0
30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE (Si existe, liquide porcentaje según Acuerdo Municipal o distrital)	0
31	SANCIONES: Extemporaneidad ☐ Corrección ☐ Inexactitud ☐ Otra ☐ Cuál_____	299.000
32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCION O COMPENSACIÓN	
33	TOTAL SALDO A CARGO (RENGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32)	354.000
34	TOTAL SALDO A FAVOR (RENGLÓN 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero	

E. PAGO

35	VALORA PAGAR	
36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (Si existe, liquídelo según el Acuerdo Municipal o distrital)	
37	INTERESES DE MORA	
38	TOTAL A PAGAR (RENGLÓN 35-36+37)	

SECCION PAGO VOLUNTARIO (Solamente donde exista esta opción)		
	39. LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del municipio/distrito)	
	40. TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglon 38 + 39)	
	Destino de mi aporte voluntario	

F. FIRMAS

FIRMA DEL DECLARANTE	FIRMA DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL
NOMBRE: Diego Castaño M	NOMBRE:_____
C.C ☒ C.E ☐ No. 1095.804.612	C.C ☐ C.E ☐ No._____ TP No._____

ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS	ESPACIO PARA NÚMERO DE REFERENCIA RECAUDO FORMULARIO No.
	SECRETARÍA DE HACIENDA IMPUESTOS MUNICIPALES 19 DIC 25 PIEDECUESTA

ESPACIO PARA CODIGO QR	ESPACIO PARA SELLO O TIMBRE	ESPACIO PARA SERIAL AUTENTICO DE TRANSACCION O MECANISMO DE IDENTIFICACIÓN DE RECAUDO

Certificado
Bancario

Martes, 27 de mayo de 2025

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FUNDACION VIDA SANA UNIDOS identificado(a) con NIT 900338031, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
CUENTA DE AHORROS	30300001699	2022/09/15	ACTIVA	39,105,473.52

***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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DAVIVIENDA

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

lunes 9 de febrero de 2026

Consulta Proceso de Pago de Proveedores

Encabezado del Pago			
Nombre del Proceso de Pago	144 147 141 142	Estado del Pago	Pagado Parcial
Producto Origen de los Fondos	0550048300071965	Tipo Producto Origen de los Fondos	Cuenta de Ahorros
No. Proceso de Pago	10195166	Fecha de Creación	04/02/2026
Servicio	Pago a Proveedores	Tipo de Abono	Uno a Varios
Fecha de Pago	04/02/2026	Hora de Pago	15:48
Total de Registros	4	Monto Total	$ 24.171.020,00
Registros Ingresados	4	Monto Ingresado	$ 24.171.020,00
Valida Inscripción	No		
No. Pagos Davivienda	0	No. Pagos ACH	4
No. Pagos Rechazados Davivienda	0	No. Pagos Rechazados ACH	1
Valor Pagos Davivienda	$ 0,00	Valor Pagos ACH	$ 24.171.020,00
Valor Rechazados Davivienda	$ 0,00	Valor Rechazados ACH	$ 2.192.620,00
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	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	$ 21.978.400,00		

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
1020765487	144		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	1001835978	DAVIBANK	$ 3.805.200,00	Pago Exitoso	

Nit Destino	Nombre	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	No. Producto o Servicio Destino	Banco	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9003380315	147		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	30300001699	BANCOLOMBIA	$ 14.368.000,00	Pago Exitoso	
1098686698	142		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	111800278624	BANCO FALABELLA	$ 3.805.200,00	Pago Exitoso	
1098648544	141		Cuenta de Ahorros Otros Bancos	91209333436	BOGOTA	$ 2.192.620,00	Pago Rechazado	Cuenta Invalida

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial