DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
39bf68e563703deb522ffafc04361c1763e9edc94cd714d438f8f126161dfb610edae3be303720a418d5d36c8555fccd

Número de Factura: FEM-1014
Fecha de Emisión: 10/06/2026
Fecha de Vencimiento: 10/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: COLEGIO FUNDACION MARILLAC
Nombre Comercial: COLEGIO FUNDACION MARILLAC
Nit del Emisor: 804007335
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8513

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: San Gil
Dirección: VDA VEJARANAS BAJO FINCA TALITHA QUM
Teléfono / Móvil: 6077240361
Correo: colegiofundacionmarillac@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE MOGOTES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890205632
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Mogotes
Dirección: CALLE 5 No. 7 - 29
Teléfono / Móvil:
Correo: Alcaldia@mogotes-santander.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	CONVENIOS MUNICIPIO	CONVENIO MUNICIPIOS	WM	1,00	$ 2.570.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.570.100,00

Notas Finales

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 070 - 2026 - PAGO PARCIAL NUMERO 03
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
10/06/2026 07:43:30
Documento validado por la DIAN:
10/06/2026 07:43:30
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2570100
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2570100
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	2570100
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2570100

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.570.100,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.570.100,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	2.570.100,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 2.570.100,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764093022701 Rango desde: 1001 Rango hasta: 1500 Vigencia: 2027-05-10

ALBA CLEMENCIA DELGADO GRANADOS
CONTADOR PÚBLICO
UNISANGIL
ESPECIALIZACION TECNOLOGICA EN PLANEACION TRIBUTARIA- SENA

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, **ALBA CLEMENCIA DELGADO GRANADOS** identificada con la cédula de ciudadanía No 37.888.708, expedida en San Gil, con tarjeta profesional número 70873-T y en mi calidad de Revisora Fiscal, declaro bajo la gravedad del juramento, que el **COLEGIO FUNDACION MARILLAC**, con NIT 804.007.335-0 ha venido pagando los aportes a salud, pensión, riesgos laborales, Caja de Compensación, ICBF y SENA, de los empleados durante lo transcurrido de los últimos tres (03) meses y que a la fecha se encuentra a paz y salvo por todo concepto.

En constancia, se firma en San Gil a los veintiséis (26) días de mayo de dos mil veintiséis (2026)

ALBA CLEMENCIA DELGADO GRANADOS
C.C. 37.888.708 San Gil
Matrícula Profesional 70873-T

San Gil, Calle 16 No. 7- 16 Teléfono 607-7222163
Celular 3005536794 - 3156457306

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BE607C88596F276D

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 **ALBA CLEMENCIA DELGADO GRANADOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37888708 de SAN GIL (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 70873-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 26 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

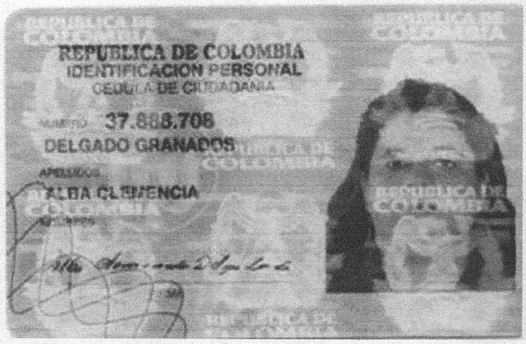
SANDRA MILENA BARRETO PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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









ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	COLEGIO FUNDACION MARILLAC ✓
IDENTIFICACIÓN:	NI-804007335
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-06-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-09
FECHA DE PAGO:	2026-06-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37595639 ✓
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37595639
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.800	$ 437.800
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 229.000	$ 229.000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.800	$ 437.800
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
Subtotal Salud		5	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.542.400	$ 1.542.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 573.300	$ 573.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.120.800	$ 1.120.800
Subtotal Pensión		3	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.974.300	$ 1.974.300
14-23	860011153	POSITIVA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 129.000	$ 129.000
Subtotal ARL		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 129.000	$ 129.000
CCF39	890200106	CAJASAN	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.900	$ 493.900
Subtotal CCF		1	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.900	$ 493.900
PASENA	899999034	SENA	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 247.300	$ 247.300
PAICBF	899999239	ICBF	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.600	$ 370.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.757.500	$ 4.757.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/07/2026

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
N 804007335	0	COLEGIO FUNDACIÓN MARILLAC	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8512	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	VDA BEJARANA S BAJO FINCA TALITHA QUM		6077240361		COLEGIOFUNDACIONMARILLAC@GMAIL.COM			N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-06	37595639	E	2026-06-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.757.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	37595639	2026-06-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	APPT	AFP	EPS	CCF	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 28393345	ESPINOSA GRACIELA	1.750.905	F															0		30	30	30	FORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0		SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	18.300	0,01044	1.750.905	35.100	52.600	0	0	0	01	0	675.200	N	2853001
2	CC 52645465	PIÑA VARGAS MERY	1.750.905	F															0		30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.750.905	280.200	0		SANITAS-EPS005	1.750.905	218.900	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	18.300	0,01044	1.750.905	35.100	52.600	0	0	0	01	0	675.200	N	2853001
3	CC 91112327	DIAZ LOPEZ JOHAN FERNANDO	1.750.905	F															0		30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.750.905	280.200	0		MINUZ - GALINDO-MINUZ	1.750.905	218.900	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	18.300	0,01044	1.750.905	35.100	52.600	0	0	0	01	0	675.200	N	2016102
4	CC 1085169711	CASTRO PATIÑO GABRIEL IVAN	1.750.905	F															0		30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.750.905	280.200	0		EPS-S SCOOSALUD-SSC24	1.750.905	218.900	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	18.300	0,01044	1.750.905	35.100	52.600	0	0	0	01	0	675.200	N	2551101
5	CC 1095502290	MARTINEZ REYES MARITZA	1.750.905	F															0		30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.750.905	280.200	0		EPS-S SCOOSALUD-SSC24	1.750.905	218.900	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	18.300	0,01044	1.750.905	35.100	52.600	0	0	0	01	0	675.200	N	2853001
6	CC 1098406472	DAZA GOMEZ NATALIA ANDREA	1.750.905	F															0		30	30	30	PROTECCION-230203	1.750.905	280.200	0		NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.750.905	218.900	CAJASAN-CCF39	1.750.905	70.100	1.750.905	18.300	0,01044	1.750.905	35.100	52.600	0	0	0	01	0	675.200	N	2853001
7	CC 1102967754	ARANGO OLARTE SERGIO	1.831.538	F															0		30	30	30	FORVENIR-230301	1.831.538	293.100	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.831.538	229.000	CAJASAN-CCF39	1.831.538	73.300	1.831.538	19.200	0,01044	1.831.538	36.700	55.000	0	0	0	01	0	706.300	N	2853001

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804007335	0	COLEGIO FUNDACION MARILLAC	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8512	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	VDA BEJARANAS BAJO FINCA TALITHA QUM		6077240361		COLEGIOFUNDACIONMARILLAC@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-05	2026-06	37595639	E	2026-06-03	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	4.757.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
7	37595639	2026-06-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
12.336.968	12.336.968	12.336.968	12.336.968	12.336.968

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				7	1.974.300	0	0	0	1.974.300
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	4	1.120.800	0	0	0	1.120.800
PORVENIR	230301	800224808	8	2	573.300	0	0	0	573.300
EPS(Administradoras: 5)				7	1.542.400	0	0	0	1.542.400
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	437.800	0	0	0	437.800
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	2	437.800	0	0	0	437.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	229.000	0	0	0	229.000
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				7	129.000	0	0	0	129.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	7	129.000	0	0	0	129.000
CCF(Administradoras: 1)				7	493.900	0	0	0	493.900
CAJASAN	CCF39	890200108	1	7	493.900	0	0	0	493.900
SENA(Administradoras: 1)				7	247.300	0	0	0	247.300
SENA	PASENA	899999034	1	7	247.300	0	0	0	247.300
ICBF(Administradoras: 1)				7	370.600	0	0	0	370.600
ICBF	PAICBF	899999239	2	7	370.600	0	0	0	370.600
Gran Total					4.757.500	0	0	0	4.757.500

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL**, identificada con **NI** número **860006696**, aportó por **CLAUDIA PATRICIA SANDOVAL FLOREZ** identificado(a) con **CC** número **1100949228** quien se encuentra registrado (a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 04 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	16																0	30	$1,750,905	0.00522	$9,200	$0	$0	Febrero - 2026	63493336	09/03/2026	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	16																0	30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Febrero - 2026	63493336	09/03/2026	No
EPS005	Sanitas EPS	16																0	30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Febrero - 2026	63493336	09/03/2026	No
14-11	ARL SURA	16																0	30	$1,750,905	0.00522	$9,200	$0	$0	Marzo - 2026	73666198	08/04/2026	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	16																0	30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Marzo - 2026	73666198	08/04/2026	No
EPS005	Sanitas EPS	16																0	30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Marzo - 2026	73666198	08/04/2026	No
14-11	ARL SURA	16																0	30	$1,750,905	0.00522	$9,200	$0	$0	Abril - 2026	80240812	12/05/2026	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	16																0	30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Abril - 2026	80240812	12/05/2026	No
EPS005	Sanitas EPS	16																0	30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Abril - 2026	80240812	12/05/2026	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **14** días del mes **Mayo** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **HIJAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL**, identificada con **NI** número **860006696**, aportó por **MARIA ADELAIDA CARPIO ANGARITA** identificado(a) con **CC** número **1116811613** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2026 y 04 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	16															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Febrero - 2026	63493336	09/03/2026	No
14-11	ARL SURA	16															0		30	$1,750,905	0.00522	$9,200	$0	$0	Febrero - 2026	63493336	09/03/2026	No
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	16															0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Febrero - 2026	63493336	09/03/2026	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	16															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Marzo - 2026	73866198	08/04/2026	No
14-11	ARL SURA	16															0		30	$1,750,905	0.00522	$9,200	$0	$0	Marzo - 2026	73866198	08/04/2026	No
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	16															0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Marzo - 2026	73866198	08/04/2026	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	16															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Abril - 2026	80240812	12/05/2026	No
14-11	ARL SURA	16															0		30	$1,750,905	0.00522	$9,200	$0	$0	Abril - 2026	80240812	12/05/2026	No
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	16															0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Abril - 2026	80240812	12/05/2026	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **14** días del mes **Mayo**de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

SAE DEPTO DE SANTANDER
CASA DEL LIBRO SAN GIL
10 JUN 2026
RECIBIDO CON PAGO

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502600384111

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 8040073350
Nombre:
COLEGIO FUNDACION MARILLAC

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

VALOR BASE	2.570.100
VALOR TOTAL CONTRATO	23.987.600
VALOR ORDEN DE PAGO	2.570.100
FECHA CONTRATO	19/02/2026
NRO. CONTRATO	070
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEM1014

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$51.400
PRO UIS	$51.400

BANCO DE OCCIDENTE

Fecha de impresión: 10/06/2026 10:37:29

TOTAL	$102.800
Total a pagar	**$102.800**

Con destino a:
Alcaldía de Mogotes

Fecha expedición: 2026/06/10
Fecha límite de pago: 2026/06/16

Puede ingresar a
https://edeskprisma.syc.com.co/SANTANDER
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OF-07

SOPORTE-TRÁMITE