Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502200739818

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL	$745.200
PRO UIS	$745.200
Total	**$1.490.400**
Ordenanza 012	$149.040
Total a Pagar	**$1.639.440**

Fecha de Expedición 2022/12/20 **Fecha Limite de Pago** 2022/12/26

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 900687336

Nombre ASOCIACION CENTRO VIDA SEMILLAS DE FE Y ESPERANZA

Dirección **Teléfono** 1111111

Municipio SOCORRO **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502200739818(3900)00000001639440(96)20221226

VALOR BASE	37.260.000
VALOR TOTAL CONVENIO	108.540.000
VALOR ORDEN DE PAGO	37.260.000
FECHA CONVENIO	12/09/2022
NRO. CONVENIO	4003226
NUMERO ORDEN DE PAGO	FAC FE-8

20 DIC 2022

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502200739818

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Tipo de Doc. C.C. Número: 900687336
Nombre: ASOCIACION CENTRO VIDA SEMILLAS DE FE Y ESF
Dirección: Teléfono: 1111111

VALOR BASE	37.260.000
VALOR TOTAL CONVENIO	108.540.000
VALOR ORDEN DE PAGO	37.260.000
FECHA CONVENIO	12/09/2022
NRO. CONVENIO	4003226
NUMERO ORDEN DE PAGO	FAC FE-8

PRO HOSPITAL	$745.200
PRO UIS	$745.200
Total	**$1.490.400**
Ordenanza 012	$149.040
Total a Pagar	**$1.639.440**

20 DIC 2022

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502200739818

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Total a Pagar **$1.639.440**

VALOR BASE	37.260.000
VALOR TOTAL CONVENIO	108.540.000
VALOR ORDEN DE PAGO	37.260.000
FECHA CONVENIO	12/09/2022
NRO. CONVENIO	4003226
NUMERO ORDEN DE PAGO	FAC FE-8

PRO HOSPITAL	$745.200
PRO UIS	$745.200
Total	**$1.490.400**
Ordenanza 012	$149.040

SYC