Bucaramanga, 31 de marzo de 2023

*Revisado en el sistema el número de Estampilla **2502300174178**, la cual se encuentra a Nombre de **Centro De Binestar Adulto Mayor San Rafael Y San Antonio-Soc**, identificado con **NIT: 890.203.677**, con destino a la **Alcaldía De Socorro**, por error de captura se tomó como **NUMERO ORDEN DE PAGO: 2**; siendo lo correcto **NUMERO ORDEN DE PAGO: Factura FE-3**, el cambio no afecta valores en la Estampilla. El pago fue confirmado en el sistema de información y control de Estampillas Departamentales conciliado el 22 de marzo de 2023.*

09324254 00027747

AUTORIZA,

Reynaldo José D'Silva Uribe
Director Técnico de Ingresos
Secretaría de Hacienda Departamental
Gobernación de Santander

09324254 00027747

09324254 00027747

Libertad y Orden

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300174178

Contribuyente

Trámite CONVENIOS GENERALES

PRO HOSPITAL	$623.700
PRO UIS	$623.700
Total	**$1.247.400**
Ordenanza 012	$124.740
Total a Pagar	**$1.372.140**

Fecha de Expedición 2023/03/22 **Fecha Limite de Pago** 2023/03/28

Con destino a: **Alcaldia de Socorro**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 890203677

Nombre CENTRO DE BINESTAR ADULTO MAYOR SAN RAFAEL Y SAN ANTONIO-SOC

Dirección **Teléfono** 6077272031

Municipio ~~AGUADA~~ Socorro **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502300174178(3900)00000001372140(96)20230328

VALOR BASE	31.185.000
VALOR TOTAL CONVENIO	120.285.000
VALOR ORDEN DE PAGO	31.185.000
FECHA CONVENIO	12/10/2022
NRO. CONVENIO	4113297
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

22 MAR 2023
AUX 100 3
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300174178

Trámite CONVENIOS GENERALES

Con destino a: **Alcaldia de Socorro**

Tipo de Doc. N.I. Número: 890203677
Nombre: CENTRO DE BINESTAR ADULTO MAYOR SAN RAFA
Dirección: Teléfono: 6077272031

VALOR BASE	31.185.000
VALOR TOTAL CONVENIO	120.285.000
VALOR ORDEN DE PAGO	31.185.000
FECHA CONVENIO	12/10/2022
NRO. CONVENIO	4113297
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

PRO HOSPITAL	$623.700
PRO UIS	$623.700
Total	**$1.247.400**
Ordenanza 012	$124.740
Total a Pagar	**$1.372.140**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300174178

Trámite CONVENIOS GENERALES

Con destino a: **Alcaldia de Socorro**

Total a Pagar $1.372.140

Fecha de Expedición 2023/03/22 **Fecha Limite de Pago** 2023/03/28

VALOR BASE	31.185.000
VALOR TOTAL CONVENIO	120.285.000
VALOR ORDEN DE PAGO	31.185.000
FECHA CONVENIO	12/10/2022
NRO. CONVENIO	4113297
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

PRO HOSPITAL	$623.700
PRO UIS	$623.700
Total	**$1.247.400**
Ordenanza 012	$124.740

22 Marzo 2023