Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502300706599

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL	$970.900
PRO UIS	$970.900
Total	**$1.941.800**
Ordenanza 012	$194.180
Total a Pagar	**$2.135.980**

Fecha de Expedición 2023/12/22 **Fecha Limite de Pago** 2023/12/28

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900687336

Nombre FUNDACIÓN CENTRO VIDA SEMILLAS DE FE Y ESPERANZA
Dirección **Teléfono**
Municipio SOCORRO **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502300706599(3900)00000002135980(96)20231228

VALOR BASE	48.543.601
VALOR TOTAL CONVENIO	48.543.601
VALOR ORDEN DE PAGO	48.543.601
FECHA CONVENIO	01/12/2023
NRO. CONVENIO	5619967
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE-16

BBVA
SUCURSAL SOCORRO
22 DIC 2023
AUX. No. 2
RECIBIDO
POR CONSIGNACION

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300706599

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Socorro

Tipo de Doc. N.I. Número 900687336
Nombre: FUNDACIÓN CENTRO VIDA SEMILLAS DE FE Y ESP
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE 48.543.601
VALOR TOTAL CONVENIO 48.543.601
VALOR ORDEN DE PAGO 48.543.601
FECHA CONVENIO 01/12/2023
NRO. CONVENIO 5619967
NUMERO ORDEN DE PAGO FE-16

PRO HOSPITAL $970.900
PRO UIS $970.900
Total $1.941.800
Ordenanza 012 $194.180
Total a Pagar $2.135.980

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300706599

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Socorro

Total a Pagar $2.135.980

Fecha de Expedición 2023/12/22 Fecha Limite de Pago 2023/12/28

VALOR BASE 48.543.601
VALOR TOTAL CONVENIO 48.543.601
VALOR ORDEN DE PAGO 48.543.601
FECHA CONVENIO 01/12/2023
NRO. CONVENIO 5619967
NUMERO ORDEN DE PAGO FE-16

PRO HOSPITAL $970.900
PRO UIS $970.900
Total $1.941.800
Ordenanza 012 $194.180

SYC