EL MUNICIPIO DE MOGOTES SANTANDER
ALCALDIA MUNICIPAL
NIT: 890.205.632-5

DEBE A:

CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA DE MOGOTES SANTANDER
NIT: 804.004.842-1

*La suma de **VEINTICINCO MILLONES SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS ($25.061.400) M/CTE,** por concepto de pago final del convenio de asociación N° 008 de 2024, cuyo objeto es "**CONVENIO CON LA ASOCIACION ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UN CENTRO GERONTOLOGICO - ESAL PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA INTEGRAL A 50 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE MOGOTES SANTANDER, QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DE ACUERDO A LISTADO CENSAL Y/O QUE SEGÚN ESTUDIO SOCIOECONÓMICO QUE DETERMINO SU CONDICIÓN.***

Mogotes, 4 de octubre de 2024.

HNA. DERLY MILENA TUMAY PATIÑO
Representante Legal

CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA DE MOGOTES SANTANDER
NIT: 804.004.842-1

AUTORIZA A:

EL MUNICIPIO DE MOGOTES SANTANDER
ALCALDIA MUNICIPAL

NIT: 890.205.632-5

1. *Para que consigne en la cuenta de ahorros del Banco Agrario de Colombia número 460 653 00028-7 a nombre del CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA de Mogotes, el valor correspondiente al pago final del Convenio de Asociación N° 008 de 2024 según la cuenta de cobro anexa.*
2. *Para que emita documento soporte electrónico teniendo en cuenta que no somos facturadores electrónicos. Favor remitirlo al correo contabilidad@cgvlm.org.*

Mogotes, 4 de octubre de 2024.

HNA. DERLY MILENA TUMAY PATIÑO
Representante Legal

DIAN

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

9fac9f559a3c7b7cc35e9f332270ca1b428d2c22087579bf6de8ce80b5bad0aa46e407a400f676360bf9a5b6f31403ce

Número de documento:	DS283	**Forma de pago:**	Contado
Fecha de generación:	08/10/2024	**Medio de pago:**	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de vencimiento:	08/10/2024	**Orden de compra:**	01-008/24
		Fecha de orden de compra:	08/10/2024

Datos del adquiriente

Razón social:	MUNICIPIO DE MOGOTES		
NIT del adquiriente:	890205632	**Régimen fiscal:**	O-49 No responsable de IVA
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Responsabilidad tributaria:**	ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social:	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA		
Tipo de documento:	NIT	**Procedencia:**	Residente
Número de documento:	804004842	**País:**	Colombia
Tipo de contribuyente:	Persona Jurídica y asimiladas	**Departamento:**	Santander
Régimen fiscal:	O-49 No responsable de IVA	**Municipio/Ciudad:**	Mogotes
Responsabilidad tributaria:	ZZ No aplica	**Dirección:**	Kilometro 1 via San Joaquín

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	IMPUESTOS %	Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
1	01-008/24	ACTA 01 CONVENIO DE ASOCIACIÓN 008 DE 2024 CONVENIO CON LA ASOCIACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UN CENTRO GERONTOLOGICO ESAL PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA INTEGRAL A 50 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE MOGOTES SANTANDER, QUE SE ENCUENTR	M4	1,00	25.061.400,00	0,00	0,00			25.061.400,00	Por operación	08/10/2024

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2024-10-08 17:36:13
Documento generado el:
2024-10-08 17:36:12
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

MONEDA	**COP**
TASA DE CAMBIO	1,00
Subtotal	25.061.400,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	25.061.400,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP $	**25.061.400,00**

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764068859943 Rango desde: '1' Rango hasta: '5000' vigencia: '12/04/2026'

	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA Nit: 804.004.842-1 OBJETO SOCIAL DIFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DETECCION TEMPRANA – ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS) RESOLUCION 015967 DEL 27 DE OCTUBRE DE 2010	CERTIFICACIONES 2024 FOLIOS:1

Mogotes, 1 de octubre de 2024.

Nosotros: **Derly Milena Tumay Patiño**, identificada con cedula de ciudadanía número **52.997.024**, en mi condición de **Representante Legal** y **Claudia Fernanda Pinto Figueroa** identificada con cédula de ciudadanía número **1.100.221.987** en condición de contadora del **CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA "LUISA MARCELINA" DE MOGOTES, SANTANDER** identificado con Nit 804004842-1, Con personería jurídica eclesiástica expedida por la Diócesis de Socorro y San Gil.

CERTIFICAMOS

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 institución durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la presente. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes.

Derly Milena Tumay Patiño
C.C. 52.997.024 de Bogotá
Rep. Legal

Claudia Fernanda Pinto Figueroa
C.C. 1.100.221.987 de Mogotes
T.P 236720-T
Contadora Pública

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NIT 804004842	1	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUCA MARCELINA	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	8790	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	KM1 VIA SAN JOAQUIN MOCOTES		3157088959		ADMINISTRACION@CGVLLL.ORG			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-09	31005124	E	2024-09-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10.378.100	23.300	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
18	31005124	2024-09-10	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
26.696.209	27.996.209	27.996.209	27.909.542	27.909.542

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				17	4.271.500	0	9.500	0	4.281.000
PORVENIR	230301	800224809	8	7	1.812.100	0	4.000	0	1.816.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	10	2.459.400	0	5.500	0	2.464.900
EPS(Administradoras: 3)				18	3.500.200	0	7.900	0	3.508.100
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	10	2.056.800	0	4.600	0	2.061.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	375.800	0	900	0	376.700
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	6	1.067.500	0	2.400	0	1.069.900
ARP(Administradoras: 1)				18	187.000	0	500	0	187.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	18	187.000	0	500	0	187.500
CCF(Administradoras: 1)				18	1.064.500	0	2.400	0	1.066.900
CAJASAN	CCF39	890200108	1	18	1.064.500	0	2.400	0	1.066.900
SENA(Administradoras: 1)				17	532.700	0	1.200	0	533.900
SENA	PASENA	899999034	1	17	532.700	0	1.200	0	533.900
ICBF(Administradoras: 1)				17	798.900	0	1.800	0	800.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	17	798.900	0	1.800	0	800.700
Gran Total					10.354.800	0	23.300	0	10.378.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 804004842	1	CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA	B	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	8790	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
68-464	KM1 VIA SAN JOAQUIN MOGOTES		3157052959		ADMINISTRACION@CGVLM.ORG			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
2024-08	2024-09	31005124	E	2024-09-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	10,378,100	23,300	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
18	31005124	2024-09-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPDT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	ING	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	ING	Cot	NOMBRE	IDC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 5630535	PINTO SALAZAR PEDRO JOSE	1.300.000	F									X						0			9	9	9	9	COLPENSION ES-25-14	422.500	67.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	422.500	52.500	CAJASAN-CCF39	422.500	16.900	422.500	2.500	0.522%	422.500	8.500	12.700	0	0	01	0	160.900	N	1881001
2	CC 5619985	PINTO SALAZAR PEDRO JOSE	1.200.000	F											X				0			21	21	21	21	COLPENSION ES-25-14	910.000	145.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	910.000	113.400	CAJASAN-CCF39	910.000	36.400	910.000	0	0.00000%	910.000	19.200	27.300	0	0	01	0	341.300	N	1881001
3	CC 28254868	CASTAÑO CORZO MARIA NELLY	1.300.000	F									X						0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.397.500	223.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.397.500	174.700	CAJASAN-CCF39	1.397.500	55.900	1.397.500	7.300	0.00522%	1.397.500	29.500	42.000	0	0	01	0	531.500	N	1881001
4	CC 28254002	PINTU PINTO LEONILDE	1.200.000	F									X						0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.397.500	223.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.397.500	174.700	CAJASAN-CCF39	1.397.500	55.900	1.397.500	7.300	0.00522%	1.397.500	29.500	42.000	0	0	01	0	531.500	N	1881001
5	CC 28255022	NOVA MUÑOZ NATIVIDAD	1.300.000	F									X						0			9	9	9	9	COLPENSION ES-25-14	422.500	67.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	422.500	52.500	CAJASAN-CCF39	422.500	16.900	422.500	2.500	0.00522%	422.500	8.500	12.700	0	0	01	0	160.900	N	1881001
6	CC 28255022	NOVA MUÑOZ NATIVIDAD	1.200.000	F											X				0			21	21	21	21	COLPENSION ES-25-14	910.000	145.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	910.000	113.400	CAJASAN-CCF39	910.000	36.400	910.000	0	0.00000%	910.000	19.200	27.300	0	0	01	0	341.300	N	1881001
7	CC 37XXX16	ARENAS GRACIELA	1.300.000	F															0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV-EPS041	1.300.000	162.500	CAJASAN-CCF39	1.300.000	42.600	1.300.000	9.500	0.00522%	1.300.000	26.800	39.000	0	0	01	5	286.300	N	1881001
8	CC 1005410992	PINZON GARCIA KAREN DAYANA	1.300.000	F									X						0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	1.394.792	223.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV-EPS041	1.394.792	174.400	CAJASAN-CCF39	1.394.792	55.900	1.394.792	74.000	0.02426%	1.394.792	27.900	41.900	0	0	01	0	557.200	N	3869201
9	CC 1005410992	PINZON GARCIA KAREN DAYANA	1.300.000	F												X			0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	86.667	13.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV-EPS041	86.667	10.900	CAJASAN-CCF39	0	0	86.667	0	0.00000%	0	0	0	0	0	01	0	24.800	N	3869201
10	CC 1007199942	NARVAEZ DE LA HOZ MELISSA ISABEL	1.300.000	F									X						0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.397.500	223.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV-EPS041	1.397.500	174.700	CAJASAN-CCF39	1.397.500	55.900	1.397.500	7.300	0.00522%	1.397.500	29.500	42.000	0	0	01	0	531.500	N	1881001
11	CC 1063617546	MORALES HIGUERA MARITZA CRISTINA	1.300.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	162.500	CAJASAN-CCF39	1.300.000	52.000	1.300.000	8.900	0.00522%	1.300.000	28.000	39.000	0	0	01	0	494.500	N	1881001
12	CC 1064920459	ARQUELLO GOMEZ SANDRA PATRICIA	1.300.000	F									X						0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.560.000	249.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.560.000	195.000	CAJASAN-CCF39	1.560.000	62.400	1.560.000	8.200	0.00522%	1.560.000	31.200	46.800	0	0	01	0	593.200	N	1881001
13	CC 1065371272	ALVAREZ SANABRIA LIZ ANGELA	1.300.000	F	X								X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.397.500	223.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV-EPS041	1.397.500	174.700	CAJASAN-CCF39	1.397.500	55.900	1.397.500	7.300	0.00522%	1.397.500	29.500	42.000	0	0	01	0	531.500	N	1881001
14	CC 1100720403	SUAREZ PRADA VIVIANA	1.300.000	F									X						0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.397.500	223.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV-EPS041	1.397.500	174.700	CAJASAN-CCF39	1.397.500	55.900	1.397.500	7.300	0.00522%	1.397.500	29.500	42.000	0	0	01	0	531.500	N	1881001
15	CC 1100720440	PINTU TAVERA NANCY YULIMA	1.300.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.430.000	228.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	225.000	CAJASAN-CCF39	1.300.000	72.800	1.300.000	9.400	0.00522%	1.300.000	30.000	54.000	0	0	01	0	684.400	N	1955301
16	CC 1100221814	VINZON GARCIA DIANA MILENA	1.300.000	F												X			0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	CAJASAN-CCF39	1.300.000	0	1.300.000	0	0.00000%	1.300.000	0	0	0	0	01	0	370.500	N	3869201
17	CC 1100721848	LAGOS YOLANDA DEL ALBIA MARCELA	1.300.000	F									X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.581.667	253.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.581.667	197.800	CAJASAN-CCF39	1.581.667	63.300	1.581.667	38.000	0.02404%	1.581.667	34.700	47.500	0	0	01	0	632.000	N	3869201
18	CC 1100221937	PINTO FIGUEROA CLAUDIA FERNANDA	2.550.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	2.550.000	409.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.550.000	318.800	CAJASAN-CCF39	2.550.000	102.000	2.550.000	13.400	0.00522%	2.550.000	51.000	76.500	0	0	01	0	969.700	N	1881001
19	CC 1100222527	GARCIA SERRANO YESSICA	1.300.000	F									X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.564.333	250.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-MOV-EPS041	1.564.333	195.600	CAJASAN-CCF39	1.564.333	62.600	1.564.333	8.200	0.00522%	1.564.333	31.300	47.000	0	0	01	0	595.000	N	1881001
20	CC 1100558457	ARENAS ORTIZ CAROL VIVIANA	2.200.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.200.000	352.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.200.000	275.000	CAJASAN-CCF39	2.200.000	88.000	2.200.000	11.500	0.00522%	2.200.000	44.000	66.000	0	0	01	0	836.500	N	1881001
21	CC 1116778445	MURCIA RUIZ ADRIS ANIBAL	1.300.000	F									X						0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.709.250	273.500	0	0	SANITAS-EPS005	1.709.250	213.300	CAJASAN-CCF39	1.709.250	68.300	1.709.250	9.600	0.00522%	1.709.250	34.200	51.200	0	0	01	0	649.600	N	1881001

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400530514

Contribuyente

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL	$501.200
PRO UIS	$501.200
Total	$1.002.400
Ordenanza 012	$100.240
Total a Pagar	$1.102.640

Fecha de Expedición 2024/10/07 Fecha Limite de Pago 2024/10/15

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 8040048421
Nombre CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA DE MOGOTES SANT
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)0250240053051 4(3900)0000001102640(96)20241015

NRO. CONVENIO	09
VALOR BASE	25.061.400
VALOR ORDEN DE PAGO	25.061.400
VALOR TOTAL CONVENIO	25.075.680
NUMERO ORDEN DE PAGO	001
FECHA CONVENIO	11/09/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502400530514

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Tipo de Doc. N.I. Número 8040048421
Nombre CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELI
Dirección Teléfono

NRO. CONVENIO 09
VALOR BASE 25.061.400
VALOR ORDEN DE PAGO 25.061.400
VALOR TOTAL CONVENIO 25.075.680
NUMERO ORDEN DE PAGO 001
FECHA CONVENIO 11/09/2024

PRO HOSPITAL $501.200
PRO UIS $501.200
Total $1.002.400
Ordenanza 012 $100.240
Total a Pagar $1.102.640

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502400530514

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Total a Pagar $1.102.640

Fecha de Expedición 2024/10/07 Fecha Limite de Pago 2024/10/15

NRO. CONVENIO 09
VALOR BASE 25.061.400
VALOR ORDEN DE PAGO 25.061.400
VALOR TOTAL CONVENIO 25.075.680
NUMERO ORDEN DE PAGO 001
FECHA CONVENIO 11/09/2024

PRO HOSPITAL $501.200
PRO UIS $501.200
Total $1.002.400
Ordenanza 012 $100.240

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502400530514

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

PRO HOSPITAL $501.200
PRO UIS $501.200
Total $1.002.400
Ordenanza 012 $100.240
Total a Pagar $1.102.640

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 8040048421
Nombre CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA DE MOGOTES SANT
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)0250240053051 4(3900)0000001002400(96)20241015

NRO. CONVENIO 09
VALOR BASE 25.061.400
VALOR ORDEN DE PAGO 25.061.400
VALOR TOTAL CONVENIO 25.075.680
NUMERO ORDEN DE PAGO 001
FECHA CONVENIO 11/09/2024

Fecha de Expedición 2024/10/07
Fecha Limite de Pago 2024/10/15

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502400530514

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 8040048421
Nombre CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA DE MOGOTES S
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Mogotes

Fecha de Expedición 2024/10/07

Total a Pagar $1.102.640

(415)8902012356005(8020)0250240053051 4(3900)0000001002400(96)20241015

(415)8902012356006(8020)0250240053051 4(3900)0000000100240(96)20241015

PRO HOSPITAL $501.200
PRO UIS $501.200

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total $1.002.400
Ordenanza 012 $100.240