Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502400574546

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL	$863.300
PRO UIS	$863.300
Total	**$1.726.600**
Ordenanza 012	$172.660
Total a Pagar	**$1.899.260**

Fecha de Expedición 2024/10/25 **Fecha Limite de Pago** 2024/10/31

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9003584503

Nombre ASOCIACION COLOMBIANA FE Y SERVICIO ONG

Dirección **Teléfono**

Municipio SOCORRO **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400574546(3900)00000001899260(96)20241031

VALOR BASE	43.164.000
VALOR TOTAL CONVENIO	86.328.000
VALOR ORDEN DE PAGO	43.164.000
FECHA CONVENIO	02/09/2024
NRO. CONVENIO	16
NUMERO ORDEN DE PAGO	FELE65

BBVA SUCURSAL 28 OCT 2024 AUX. RECIBIDO POR CONSIGNACIÓN

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502400574546

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Socorro

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: ASOCIACION COLOMBIANA FE Y SERVICIO ONG
Dirección:
Número: 9003584503
Teléfono:

VALOR BASE 43.164.000
VALOR TOTAL CONVENIO 86.328.000
VALOR ORDEN DE PAGO 43.164.000
FECHA CONVENIO 02/09/2024
NRO. CONVENIO 16
NUMERO ORDEN DE PAGO FELE65

PRO HOSPITAL $863.300
PRO UIS $863.300
Total $1.726.600
Ordenanza 012 $172.660
Total a Pagar $1.899.260

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502400574546

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: Alcaldía de Socorro

Total a Pagar $1.899.260

Fecha de Expedición 2024/10/25 Fecha Limite de Pago 2024/10/31

VALOR BASE 43.164.000
VALOR TOTAL CONVENIO 86.328.000
VALOR ORDEN DE PAGO 43.164.000
FECHA CONVENIO 02/09/2024
NRO. CONVENIO 16
NUMERO ORDEN DE PAGO FELE65

PRO HOSPITAL $863.300
PRO UIS $863.300
Total $1.726.600
Ordenanza 012 $172.660