REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502400745843

Contribuyente

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL	$721.100
PRO UIS	$721.100
Total	**$1.442.200**
Ordenanza 012	$144.220
Total a Pagar	**$1.586.420**

Fecha de Expedición 2024/12/23 **Fecha Limite de Pago** 2024/12/30

Con destino a: **Alcaldía de Málaga - MALAGA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900692033
Nombre CORPORACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Dirección **Teléfono** 3103135705
Municipio MALAGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400745843(3900)00000001586420(96)20241230

VALOR BASE	36.055.200
VALOR TOTAL CONVENIO	36.055.200
VALOR ORDEN DE PAGO	36.055.200
FECHA CONVENIO	21/11/2024
NRO. CONVENIO	337
NUMERO ORDEN DE PAGO	337

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400745843**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: **Alcaldía de Málaga - MALAGA**

Tipo de Doc. N.I. Número: 900692033
Nombre: CORPORACION COLOMBIANA PARA EL DESARROL
Dirección: Teléfono: 3103135705

VALOR BASE	36.055.200
VALOR TOTAL CONVENIO	36.055.200
VALOR ORDEN DE PAGO	36.055.200
FECHA CONVENIO	21/11/2024
NRO. CONVENIO	337
NUMERO ORDEN DE PAGO	337

PRO HOSPITAL	$721.100
PRO UIS	$721.100
Total	**$1.442.200**
Ordenanza 012	$144.220
Total a Pagar	**$1.586.420**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400745843**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: **Alcaldía de Málaga - MALAGA**

Total a Pagar **$1.586.420**

Fecha de Expedición 2024/12/23 **Fecha Limite de Pago** 2024/12/30

VALOR BASE	36.055.200
VALOR TOTAL CONVENIO	36.055.200
VALOR ORDEN DE PAGO	36.055.200
FECHA CONVENIO	21/11/2024
NRO. CONVENIO	337
NUMERO ORDEN DE PAGO	337

PRO HOSPITAL	$721.100
PRO UIS	$721.100
Total	**$1.442.200**
Ordenanza 012	$144.220

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400745843**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: **Alcaldía de Málaga - MALAGA**

PRO HOSPITAL	$721.100
PRO UIS	$721.100
Total	**$1.442.200**
Ordenanza 012	$144.220
Total a Pagar	**$1.586.420**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900692033
Nombre CORPORACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Dirección **Teléfono** 3103135705
Municipio MALAGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400745843(3900)00000001442200(96)20241230

Fecha de Expedición 2024/12/23
Fecha Limite de Pago 2024/12/30

VALOR BASE	36.055.200
VALOR TOTAL CONVENIO	36.055.200
VALOR ORDEN DE PAGO	36.055.200
FECHA CONVENIO	21/11/2024
NRO. CONVENIO	337
NUMERO ORDEN DE PAGO	337

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400745843**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900692033
Nombre CORPORACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL
Dirección **Teléfono** 3103135705
Municipio MALAGA **Departamento** SANTANDER

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: **Alcaldía de Málaga - MALAGA**

Fecha de Expedición 2024/12/23

Total a Pagar **$1.586.420**

(415)8902012356005(8020)02502400745843(3900)00000001442200(96)20241230

(415)8902012356006(8020)02502400745843(3900)00000000144220(96)20241230

PRO HOSPITAL	$721.100
PRO UIS	$721.100

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$1.442.200**
Ordenanza 012	$144.220

RE CD-01LT V-01


10619024


00026510


10619024


00026510


10619024


00026510


10619024


00026510


10619024


00026510