Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500287903

Contribuyente

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL	$751.200
PRO UIS	$751.200
Total	**$1.502.400**
Ordenanza 012	$150.240
Total a Pagar	**$1.652.640**

Fecha de Expedición 2025/05/07 **Fecha Limite de Pago** 2025/05/13

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9006920336

Nombre CORPORACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL CORPOCOLI
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500287903(3900)00000001652640(96)20250513

VALOR BASE	37.557.500
VALOR ORDEN DE PAGO	37.557.500
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR TOTAL CONVENIO	37.557.500
FECHA CONVENIO	28/03/2025
NRO. CONVENIO	123

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500287903**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

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

Tipo de Doc. N.I. Número: 9006920336
Nombre: CORPORACION COLOMBIANA PARA EL DESARROL
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	37.557.500
VALOR ORDEN DE PAGO	37.557.500
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR TOTAL CONVENIO	37.557.500
FECHA CONVENIO	28/03/2025
NRO. CONVENIO	123

PRO HOSPITAL	$751.200
PRO UIS	$751.200
Total	**$1.502.400**
Ordenanza 012	$150.240
Total a Pagar	**$1.652.640**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500287903**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

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

Total a Pagar **$1.652.640**

Fecha de Expedición 2025/05/07 **Fecha Limite de Pago** 2025/05/13

VALOR BASE	37.557.500
VALOR ORDEN DE PAGO	37.557.500
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR TOTAL CONVENIO	37.557.500
FECHA CONVENIO	28/03/2025
NRO. CONVENIO	123

PRO HOSPITAL	$751.200
PRO UIS	$751.200
Total	**$1.502.400**
Ordenanza 012	$150.240

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500287903**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

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

PRO HOSPITAL	$751.200
PRO UIS	$751.200
Total	**$1.502.400**
Ordenanza 012	$150.240
Total a Pagar	**$1.652.640**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9006920336

Nombre CORPORACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL CORPOCOLI
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500287903(3900)00000001502400(96)20250513

Fecha de Expedición 2025/05/07
Fecha Limite de Pago 2025/05/13

VALOR BASE	37.557.500
VALOR ORDEN DE PAGO	37.557.500
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR TOTAL CONVENIO	37.557.500
FECHA CONVENIO	28/03/2025
NRO. CONVENIO	123

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500287903**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9006920336

Nombre CORPORACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL CORPC
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500287903(3900)00000001502400(96)20250513

(415)8902012356006(8020)02502500287903(3900)00000000150240(96)20250513

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

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

Fecha de Expedición 2025/05/07

Total a Pagar **$1.652.640**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$751.200
PRO UIS	$751.200
Total	**$1.502.400**
Ordenanza 012	$150.240

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
9/5/2025 10:42:29 Cajero: dbaraja

Oficina: 6032-YALACA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 742632251

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $1,502,400.00
Costo de la transacción: $0.00
Iva del costo: $0.00
GMF del costo: $0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TRD ESTAMPILLAS
DEPARTAMENTALES - RCB
Ref 1: 025025012877003
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci$n solicitado se registr$ correctamente en el comprobante. Si no est$ de acuerdo inf$rmele al cajero para que la corrij$. Cualquier inquietud comun$quese en Bogot$ al 5946300 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
9/5/2025 10:42:17 Cajero: dbaraja

Oficina: 6032-YALACA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 742631768

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $150,240.00
Costo de la transacción: $0.00
Iva del costo: $0.00
GMF del costo: $0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES
ORDENANZA 012/2005 - RCB
Ref 1: 025025000877003
Antes de retirarse de la ventanilla pur favor verifique que la transacci$n solicitada se registr$ correctamente en el comprobante. Si no est$ de acuerdo inf$rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun$quese en Bogot$ al 5946300 resto de

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500327971

Contribuyente

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL	$360.600
PRO UIS	$360.600
Total	**$721.200**
Ordenanza 012	$72.120
Total a Pagar	**$793.320**

Fecha de Expedición 2025/05/26 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/03

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

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. **Número** 9006920336
Nombre CORPORACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL CORPOCOLI
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500327971(3900)00000000793320(96)20250603

VALOR BASE	18.027.600
VALOR ORDEN DE PAGO	18.027.600
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE 341
VALOR TOTAL CONVENIO	55.585.100
FECHA CONVENIO	28/03/2025
NRO. CONVENIO	123

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — Recaudo de Estampillas — Recibo Nº 2502500327971

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

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

Tipo de Doc.: N.I. Número: 9006920336
Nombre: CORPORACION COLOMBIANA PARA EL DESARROL
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	18.027.600
VALOR ORDEN DE PAGO	18.027.600
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE 341
VALOR TOTAL CONVENIO	55.585.100
FECHA CONVENIO	28/03/2025
NRO. CONVENIO	123

PRO HOSPITAL	$360.600
PRO UIS	$360.600
Total	**$721.200**
Ordenanza 012	$72.120
Total a Pagar	**$793.320**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — Recaudo de Estampillas — Recibo Nº 2502500327971

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

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

Total a Pagar $793.320

Fecha de Expedición 2025/05/26 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/03

VALOR BASE	18.027.600
VALOR ORDEN DE PAGO	18.027.600
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE 341
VALOR TOTAL CONVENIO	55.585.100
FECHA CONVENIO	28/03/2025
NRO. CONVENIO	123

PRO HOSPITAL	$360.600
PRO UIS	$360.600
Total	**$721.200**
Ordenanza 012	$72.120

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — Recaudo de Estampillas — Recibo Nº 2502500327971

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

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

PRO HOSPITAL	$360.600
PRO UIS	$360.600
Total	**$721.200**
Ordenanza 012	$72.120
Total a Pagar	**$793.320**

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. **Número** 9006920336
Nombre CORPORACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL CORPOCOLI
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500327971(3900)00000000721200(96)20250603

Fecha de Expedición 2025/05/26
Fecha Limite de Pago 2025/06/03

VALOR BASE	18.027.600
VALOR ORDEN DE PAGO	18.027.600
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE 341
VALOR TOTAL CONVENIO	55.585.100
FECHA CONVENIO	28/03/2025
NRO. CONVENIO	123

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — Recaudo de Estampillas — Recibo Nº 2502500327971

Con ribuyen e Tipo de Doc. N.I. **Número** 9006920336
Nombre CORPORACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO SOCIAL CORPC
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500327971(3900)00000000721200(96)20250603

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

(415)8902012356006(8020)02502500327971(3900)00000000072120(96)20250603

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

Fecha de Expedición 2025/05/26

Total a Pagar $793.320

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$360.600
PRO UIS	$360.600
Total	**$721.200**
Ordenanza 012	$72.120

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
27/5/2025 10:19:24 Cajero: wmerchan

Oficina: 4032-MALAGA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 750138604

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	$72,120.00
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES
ORDENANZA 012/2005 - RCD
Ref 1: 0250250032797l

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci$n solicitada se registr$ correctamente en el comprobante. Si no est@ de acuerdo inf$rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun9quese en Bogot@ al 5948500 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
27/5/2025 10:19:5 Cajero: wmerchan

Oficina: 4032-MALAGA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 750138272

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	$721,200.00
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS
DEPARTAMENTALES - RCD
Ref 1: 0250250032797l

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci$n solicitada se registr$ correctamente en el comprobante. Si no est@ de acuerdo inf$rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun9quese en Bogot@ al 5948500 resto de