Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502500383093

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

PRO HOSPITAL	$ 688.000
PRO UIS	$ 688.000
Total Estampillas	**$ 1.376.000**
Ordenanza 012	$ 137.600
Total a Pagar	**$ 1.513.600**

Fecha de Expedición 2025/06/24 **Fecha Limite de Pago** 2025/07/01

Con destino a: **Alcaldía de Onzaga**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 8902087936

Nombre FUNDACION HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO DE VIDA LUIS RONCAN

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038839(8020)02502500383093(3900)0000001513600(96)20250701

VALOR BASE	$ 34.398.351
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 34.398.351
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 103.195.054
FECHA CONVENIO	11/04/2025

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
Recaudo de Estampillas 2502500383093

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Banco Agrario de Colombia
OF ONZAGA - S/DER
CAJA 01 — 24 JUN. 2025 — Cod. Of 6067
PROCESADO

Con destino a: Alcaldía de Onzaga

Tipo de Doc. NIT
Nombre: FUNDACION HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CE...
Dirección: Teléfono

VALOR BASE	$ 34.398.351
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 34.398.351
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 103.195.054
FECHA CONVENIO	11/04/2025

PRO HOSPITAL	$ 688.000
PRO UIS	$ 688.000
Total Estampillas	**$ 1.376.000**
Ordenanza 012	$ 137.600
Total a Pagar	**$ 1.513.600**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
Recaudo de Estampillas 2502500383093

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Banco Agrario de Colombia
OF ONZAGA - S/DER
CAJA 01 — 24 JUN. 2025 — Cod. Of 6067
PROCESADO

Con destino a: Alcaldía de Onzaga

Total a Pagar $ 1.513.600

Fecha de Expedición 2025/06/24 Fecha Limite de Pago 2025/07/01

VALOR BASE	$ 34.398.351
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 34.398.351
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 103.195.054
FECHA CONVENIO	11/04/2025

PRO HOSPITAL	$ 688.000
PRO UIS	$ 688.000
Total Estampillas	**$ 1.376.000**
Ordenanza 012	$ 137.600

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
Recaudo de Estampillas 2502500383093

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: Alcaldía de Onzaga

Banco Agrario de Colombia
OF ONZAGA - S/DER
CAJA 01 — 24 JUN. 2025 — Cod. Of 6067
PROCESADO

PRO HOSPITAL	$ 688.000
PRO UIS	$ 688.000
Total Estampillas	**$ 1.376.000**
Ordenanza 012	$ 137.600

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
Recaudo de Estampillas 2502500383093

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: Alcaldía de Onzaga

Banco Agrario de Colombia
OF ONZAGA - S/DER
CAJA 01 — 24 JUN. 2025
PROCESADO

PRO HOSPITAL	$ 688.000
PRO UIS	$ 688.000
Total Estampillas	**$ 1.376.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 8902087936

Nombre FUNDACION HOGAR DE BIENESTAR Y DEL CENTRO DE VIDA LUIS RONCAN

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500383093(3900)0000001376000(96)20250701

VALOR BASE	$ 34.398.351
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 34.398.351
NUMERO ORDEN DE PAGO	02