Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500650966

Contribuyente

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

PRO HOSPITAL	$ 394.900
PRO UIS	$ 394.900
Total Estampillas	**$ 789.800**
Ordenanza 012	$ 78.980
Total a Pagar	**$ 868.780**

Fecha de Expedición 2025/10/10 **Fecha Limite de Pago** 2025/10/16

Con destino a: **Alcaldía de Lebrija**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 8000252039

Nombre CENTRO EDUCATIVO Y REHABILITATIVO DON L

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)025025006509666(3900)000000078980(96)20251016

VALOR BASE	$ 19.745.040
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 19.745.040
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 138.240.080
FECHA CONVENIO	27/03/2025

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500650966

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: **Alcaldía de Lebrija**

Tipo de Doc. NIT Número: 8000252039
Nombre: CENTRO EDUCATIVO Y REHABILITATIVO DON L
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 19.745.040
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 19.745.040
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 138.240.080
FECHA CONVENIO	27/03/2025

PRO HOSPITAL	$ 394.900
PRO UIS	$ 394.900
Total Estampillas	**$ 789.800**
Ordenanza 012	$ 78.980
Total a Pagar	**$ 868.780**

SVC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500650966

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: **Alcaldía de Lebrija**

Total a Pagar **$ 868.780**

Fecha de Expedición 2025/10/10 **Fecha Limite de Pago** 2025/10/16

VALOR BASE	$ 19.745.040
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 19.745.040
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 138.240.080
FECHA CONVENIO	27/03/2025

PRO HOSPITAL	$ 394.900
PRO UIS	$ 394.900
Total Estampillas	**$ 789.800**
Ordenanza 012	$ 78.980

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500650966

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: **Alcaldía de Lebrija**

PRO HOSPITAL	$ 394.900
PRO UIS	$ 394.900
Total Estampillas	**$ 789.800**
Ordenanza 012	$ 78.980
Total a Pagar	**$ 868.780**

Contribuyente **Tipo de Doc.**NIT **Número** 8000252039

Nombre CENTRO EDUCATIVO Y REHABILITATIVO DON L

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)025025006509666(3900)000000078980(96)20251016

VALOR BASE	$ 19.745.040
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 19.745.040
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR TOTAL CONVENIO	$ 138.240.080
FECHA CONVENIO	27/03/2025

Fecha de Expedición 2025/10/10
Fecha Limite de Pago 2025/10/16

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500650966

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 8000252039

Nombre CENTRO EDUCATIVO Y REHABILITATIVO DON L

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN

Con destino a: **Alcaldía de Lebrija**

Fecha de Expedición 2025/10/10

Total a Pagar **$ 868.780**

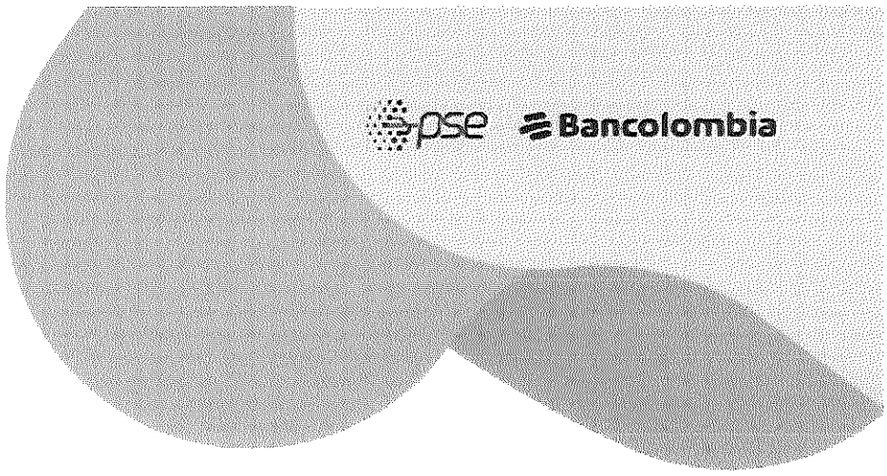
(415)8902012356005(8020)025025006509666(3900)000000078980(96)20251016

(415)8902012356005(8020)025025006509666(3900)000000078980(96)20251016

PRO HOSPITAL	$ 394.900
PRO UIS	$ 394.900
Total Estampillas	**$ 789.800**
Ordenanza 012	$ 78.980

Comprobante

de pago en línea



Departamento de Santander

Pago realizado por: TEODORO RAUL RODRIGUEZ AVILES

Nro. de factura: 132165744

Descripción del pago: PSE

Nro. de referencia: 02

Nro. de referencia 2: 8902012356

Nro. de referencia 3: 8412

Fecha y hora de la transacción: Viernes 10 de Octubre de 2025 02:03:54 PM

Nro. de comprobante: 0000087056

Valor pagado: $ 868,780.00

Cuenta: *******1126

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 3535 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presente alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com