CERTIFICADO PAZ Y SALVO MUNICIPAL

HACENVIDA

ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
RESOLUCION No. 006613 del 21 de mayo del 2010-08-26 emanado de la secretaria de salud de Santander

Periodo:
12 de Agosto de 2025 al 12 de Septiembre de 2025

SOCORRO-SANTANDER

Property of
Baker College
Allen Park

SHT-220-079

LA SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO DEL MUNICIPIO DEL SOCORRO

CERTIFICA

Qué **ASOCIACION CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR - HACENVIDA Identificada** con Nit. No.900.194.421-4, se encuentra a PAZ Y SALVO con el Municipio del Socorro.

El presente se expide a solicitud del interesado, a los veintiún (21) días del mes de abril de dos mil veinte y cinco (2025), para efectos de Contratación.

OLGA LUCIA BAUTISTA SANCHEZ
Secretaria de Hacienda y de Tesorería

Proyectó: Alba Muñoz Galvis – Aux. Administrativo
Revisó y Aprobó: Olga Lucia Bautista Sánchez – secretaria de Hacienda

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500250367

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Tipo de Doc. NIT
Nombre: HACENVIDA
Dirección:

Número: 900194421
Teléfono:

PRO HOSPITAL	$ 4.800
Total Estampillas	**$ 4.800**
Ordenanza 012	$ 480
Total a Pagar	**$ 5.280**

MUNICIPIO DE SOCORRO

Nit. 00890203688

Abril 22 de 2025 Pg 1 Co 1

LIQUIDACION No: LQ 25-01252

Recibimos de: HACEN VIDA Nit: 00900194421 - 4

La suma de: VEINTE MIL PESOS m/cte.**********

Por concepto de: CERTIFICACION PAZ Y SALVO PARA CONTRATO

Detalle del Concepto	Valor Concepto
Formularios,Espec Valoradas	10.000 00
Expedicion Constancias	10.000 00
Totales $	20.000 00

Forma de Pago	Tercero	Documento	Valor

Elaboró: BERNARDO

Recibí: _____

Hora: 11:31:09

*** COPIA CONTRIBUYENTE ***

22 ABR 2025

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502500250367

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 900104421
Nombre HACIENDA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Contribuyente

PRO HOSPITAL	$ 4.800

Total Estampillas	**$ 4.800**
Ordenanza 012	$ 480
Total a Pagar	**$ 5.280**

Fecha de Expedición 2025/04/22 **Fecha Límite de Pago** 2025/04/28

Con destino a: Alcaldía de Socorro

(415)7709998038639(8020)025025002503677(3900)0000000005280(96)20250428

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500250367

Trámite

Trámite

Con destino a: Alcaldía de Socorro

Identificación: NIT Número: 900104421
Nombre: HACIENDA
Dirección Teléfono

PRO HOSPITAL $ 4.800

Total Estampillas $ 4.800
Ordenanza 012 $ 480
Total a Pagar $ 5.280

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500250367

SYC

Trámite

Con destino a: Alcaldía de Socorro

Total a Pagar $ 5.280

Fecha de Expedición 2025/04/22 Fecha Límite de Pago 2025/04/28

PRO HOSPITAL $ 4.800

Total Estampillas $ 4.800
Ordenanza 012 $ 480