

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº  
2502500732280

|                                                                                    |  |                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Trámite</b> CONVENIOS GENERALES                                                 |  | <b>Contribuyente</b> Tipo de Doc. N.I. Número 8290035596            |  |
| PRO HOSPITAL \$649.500                                                             |  | Nombre ASOCIACION CENTRO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR VEREDA LAURELES C |  |
| PRO UIS \$649.500                                                                  |  | Dirección Teléfono                                                  |  |
|                                                                                    |  | Municipio Departamento                                              |  |
|  |  |                                                                     |  |
| (415)7709998038639(8020)02502500732280(3900)00000001428900(96)20251118             |  |                                                                     |  |
| Total \$1.299.000                                                                  |  | VALOR ORDEN DE PAGO 32.473.305                                      |  |
| Ordenanza 012 \$129.900                                                            |  | VALOR TOTAL CONVENIO 75.771.045                                     |  |
| Total a Pagar \$1.428.900                                                          |  | NUMERO ORDEN DE PAGO NT23                                           |  |
|                                                                                    |  | NRO. CONVENIO 4188                                                  |  |
|                                                                                    |  | VALOR BASE 32.473.305                                               |  |
|                                                                                    |  | FECHA CONVENIO 29/10/2025                                           |  |
| Fecha de Expedición 2025/11/10                                                     |  | Fecha Limite de Pago 2025/11/18                                     |  |
| Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA                       |  |                                                                     |  |

|                                                                                                                                       |  |                                                              |  |                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|
|  Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda |  | <b>Recaudo de Estampillas</b>                                |  | Recibo Nº<br>2502500732280      |  |
| <b>Trámite</b> CONVENIOS GENERALES                                                                                                    |  | Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA |  | VALOR ORDEN DE PAGO 32.473.305  |  |
| Tipo de Doc. N.I.                                                                                                                     |  | Número: 8290035596                                           |  | VALOR TOTAL CONVENIO 75.771.045 |  |
| Nombre: ASOCIACION CENTRO DE VIDA DEL ADULTO MAYO                                                                                     |  | Dirección:                                                   |  | NUMERO ORDEN DE PAGO NT23       |  |
|                                                                                                                                       |  | Teléfono:                                                    |  | NRO. CONVENIO 4188              |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | VALOR BASE 32.473.305           |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | FECHA CONVENIO 29/10/2025       |  |
| Total \$1.299.000                                                                                                                     |  | Ordenanza 012 \$129.900                                      |  | Total a Pagar \$1.428.900       |  |

|                                                                                                                                       |  |                                                              |  |                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|
|  Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda |  | <b>Recaudo de Estampillas</b>                                |  | Recibo Nº<br>2502500732280      |  |
| <b>Trámite</b> CONVENIOS GENERALES                                                                                                    |  | Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA |  | VALOR ORDEN DE PAGO 32.473.305  |  |
| Total a Pagar \$1.428.900                                                                                                             |  | Fecha de Expedición 2025/11/10                               |  | Fecha Limite de Pago 2025/11/18 |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | VALOR TOTAL CONVENIO 75.771.045 |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | NUMERO ORDEN DE PAGO NT23       |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | NRO. CONVENIO 4188              |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | VALOR BASE 32.473.305           |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | FECHA CONVENIO 29/10/2025       |  |
| Total \$1.299.000                                                                                                                     |  | Ordenanza 012 \$129.900                                      |  | Total a Pagar \$1.428.900       |  |

|                                                                                                                                       |  |                                                              |  |                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|
|  Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda |  | <b>Recaudo de Estampillas</b>                                |  | Recibo Nº<br>2502500732280                                          |  |
| <b>Trámite</b> CONVENIOS GENERALES                                                                                                    |  | Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA |  | <b>Contribuyente</b> Tipo de Doc. N.I. Número 8290035596            |  |
| PRO HOSPITAL \$649.500                                                                                                                |  | PRO UIS \$649.500                                            |  | Nombre ASOCIACION CENTRO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR VEREDA LAURELES C |  |
| Total \$1.299.000                                                                                                                     |  | Ordenanza 012 \$129.900                                      |  | Dirección Teléfono                                                  |  |
| Total a Pagar \$1.428.900                                                                                                             |  |                                                              |  | Municipio Departamento                                              |  |
|                                                   |  |                                                              |  |                                                                     |  |
| (415)8902012356005(8020)02502500732280(3900)00000001299000(96)20251118                                                                |  |                                                              |  |                                                                     |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | VALOR ORDEN DE PAGO 32.473.305                                      |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | VALOR TOTAL CONVENIO 75.771.045                                     |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | NUMERO ORDEN DE PAGO NT23                                           |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | NRO. CONVENIO 4188                                                  |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | VALOR BASE 32.473.305                                               |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | FECHA CONVENIO 29/10/2025                                           |  |
| Fecha de Expedición 2025/11/10                                                                                                        |  | Fecha Limite de Pago 2025/11/18                              |  | Total \$1.299.000                                                   |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                              |  | Ordenanza 012 \$129.900                                             |  |

|                                                                                                                                       |  |                                                                 |  |                                                                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda |  | <b>Recaudo de Estampillas</b>                                   |  | Recibo Nº<br>2502500732280                                                           |  |
| <b>Con ribuyen e</b> Tipo de Doc. N.I. Número 8290035596                                                                              |  | Nombre ASOCIACION CENTRO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR VEREDA LAUREL |  |  |  |
| Dirección Teléfono                                                                                                                    |  | Municipio Departamento                                          |  | (415)8902012356005(8020)02502500732280(3900)00000001299000(96)20251118               |  |
| <b>Trámite</b> CONVENIOS GENERALES                                                                                                    |  | Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA    |  |  |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                                 |  | (415)8902012356006(8020)02502500732280(3900)0000000129900(96)20251118                |  |
| Fecha de Expedición 2025/11/10                                                                                                        |  | Total a Pagar \$1.428.900                                       |  | PRO HOSPITAL \$649.500                                                               |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                                 |  | PRO UIS \$649.500                                                                    |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                                 |  | BP G. 11048001150-1                                                                  |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                                 |  | BP SYC. 22048012843-8                                                                |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                                 |  | Total \$1.299.000                                                                    |  |
|                                                                                                                                       |  |                                                                 |  | Ordenanza 012 \$129.900                                                              |  |