



Fecha de Expedición 2025/12/23

Recibo N° 8352500288591

Contribuyente

Trámite		CONVENIO DE ASOCIACION
PRO DESARROLLO	\$1.104.000	
PRO HOSPITAL	\$1.104.000	
Total		\$2.208.000
		\$00
Total a Pagar		\$2.208.000

Con destino a: Gobernación de Quindío

Contribuyente	
Tipo de Doc.	N.I.
Número	9011356269
Nombre	FUNDACION ARTISTICA Y CULTURAL VIVACE
Teléfono	
	
(415)0000000024605(8020)08352500288591(3900)00000002208000(96)20251231	
VALOR ORDEN DE PAGO	55.200.000
PLAZO EJECUCION (MESES)	00
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEV136
FECHA CONVENIO	19/11/2025
VALOR BASE	55.200.000
VALOR TOTAL CONVENIO	138.000.000

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0



Recibo N° 8352500288591

Fecha de Expedición 2025/12/23

SopORTE trámite

Trámite		CONVENIO DE ASOCIACION
PRO DESARROLLO	\$1.104.000	
PRO HOSPITAL	\$1.104.000	
Total		\$2.208.000
		\$00
Total a Pagar		\$2.208.000

Con destino a: Gobernación de Quindío

Contribuyente	
Tipo de Doc.	N.I.
Número	9011356269
Nombre	FUNDACION ARTISTICA Y CULTURAL VIVACE
Teléfono	
	
(415)0000000024605(8020)08352500288591(3900)00000002208000(96)20251231	
VALOR ORDEN DE PAGO	55.200.000
PLAZO EJECUCION (MESES)	00
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEV136
FECHA CONVENIO	19/11/2025
VALOR BASE	55.200.000
VALOR TOTAL CONVENIO	138.000.000

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0



Recibo N° 8352500288591

Fecha de Expedición 2025/12/23

SopORTE Entidad

Trámite		CONVENIO DE ASOCIACION
PRO DESARROLLO	\$1.104.000	
PRO HOSPITAL	\$1.104.000	
Total		\$2.208.000
		\$00
Total a Pagar		\$2.208.000

Con destino a: Gobernación de Quindío

Contribuyente	
Tipo de Doc.	N.I.
Número	9011356269
Nombre	FUNDACION ARTISTICA Y CULTURAL VIVACE
Teléfono	
	
(415)0000000024605(8020)08352500288591(3900)00000002208000(96)20251231	
VALOR ORDEN DE PAGO	55.200.000
PLAZO EJECUCION (MESES)	00
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEV136
FECHA CONVENIO	19/11/2025
VALOR BASE	55.200.000
VALOR TOTAL CONVENIO	138.000.000

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0