Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500837625

Contribuyente

Trámite CONVENIOS GENERALES

PRO HOSPITAL	$172.300
PRO UIS	$172.300
PRO DESARROLLO	$172.300
PRO ELECTRIFICACIÓN	$172.300
PRO CULTURA	$172.300
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$172.300
PRO DEPORTE	$172.300
Total	**$1.206.100**
Ordenanza 012	$120.610
Total a Pagar	**$1.326.710**

Fecha de Expedición 2025/12/13 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/19

Con destino a: **Gobernación de Santander - BUCARAMANGA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8902039639

Nombre CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500837625(3900)00000001326710(96)20251219

VALOR ORDEN DE PAGO	8.615.288
VALOR TOTAL CONVENIO	8.615.288
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
NRO. CONVENIO	8.636.923
VALOR BASE	8.615.288
FECHA CONVENIO	25/11/2025

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500837625

Trámite CONVENIOS GENERALES

Con destino a: **Gobernación de Santander - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
Dirección:
Número: 8902039639
Teléfono:

VALOR ORDEN DE PAGO	8.615.288
VALOR TOTAL CONVENIO	8.615.288
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
NRO. CONVENIO	8.636.923
VALOR BASE	8.615.288
FECHA CONVENIO	25/11/2025

PRO HOSPITAL	$172.300
PRO UIS	$172.300
PRO DESARROLLO	$172.300
PRO ELECTRIFICACIÓN	$172.300
PRO CULTURA	$172.300
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$172.300
PRO DEPORTE	$172.300
Total	**$1.206.100**
Ordenanza 012	$120.610
Total a Pagar	**$1.326.710**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500837625

Trámite CONVENIOS GENERALES

Con destino a: **Gobernación de Santander - BUCARAMANGA**

Total a Pagar **$1.326.710**

Fecha de Expedición 2025/12/13 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/19

VALOR ORDEN DE PAGO	8.615.288
VALOR TOTAL CONVENIO	8.615.288
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
NRO. CONVENIO	8.636.923
VALOR BASE	8.615.288
FECHA CONVENIO	25/11/2025

PRO HOSPITAL	$172.300
PRO UIS	$172.300
PRO DESARROLLO	$172.300
PRO ELECTRIFICACIÓN	$172.300
PRO CULTURA	$172.300
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$172.300
PRO DEPORTE	$172.300
Total	**$1.206.100**
Ordenanza 012	$120.610

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500837625

Trámite CONVENIOS GENERALES

Con destino a: **Gobernación de Santander - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL	$172.300
PRO UIS	$172.300
PRO DESARROLLO	$172.300
PRO ELECTRIFICACIÓN	$172.300
PRO CULTURA	$172.300
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$172.300
PRO DEPORTE	$172.300
Total	**$1.206.100**
Ordenanza 012	$120.610
Total a Pagar	**$1.326.710**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8902039639

Nombre CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500837625(3900)00000001206100(96)20251219

Fecha de Expedición 2025/12/13

Fecha Limite de Pago 2025/12/19

VALOR ORDEN DE PAGO	8.615.288
VALOR TOTAL CONVENIO	8.615.288
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
NRO. CONVENIO	8.636.923
VALOR BASE	8.615.288
FECHA CONVENIO	25/11/2025

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500837625

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8902039639

Nombre CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

Trámite CONVENIOS GENERALES

Con destino a: **Gobernación de Santander - BUCARAMANGA**

Fecha de Expedición 2025/12/13

Total a Pagar **$1.326.710**

(415)8902012356005(8020)02502500837625(3900)00000001206100(96)20251219

(415)8902012356006(8020)02502500837625(3900)00000000120610(96)20251219

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$172.300
PRO UIS	$172.300
PRO DESARROLLO	$172.300
PRO ELECTRIFICACIÓN	$172.300
PRO CULTURA	$172.300
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$172.300
PRO DEPORTE	$172.300
Total	**$1.206.100**
Ordenanza 012	$120.610