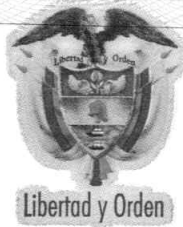


Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502600477269

Contribuyente

Trámite	
CONVENIOS DE ASOCIACION	
PRO HOSPITAL	\$181.500
PRO UIS	\$181.500

Contribuyente	
Tipo de Doc. N.I.	Número 8040104152
Nombre	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRADOS
Dirección	Teléfono
Municipio	Departamento



(415)7709998038639(8020)02502600477269(3900)00000000363000(96)20260730

VALOR ORDEN DE PAGO	10.800.000
VALOR TOTAL CONVENIO	10.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEV127
NRO. CONVENIO	092010
VALOR BASE	9.075.630
FECHA CONVENIO	18/07/2026

Total a Pagar \$363.000

Fecha de Expedición 2026/07/24 Fecha Limite de Pago 2026/07/30
Con destino a: Alcaldía de Villanueva

Trámite

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	
Recaudo de Estampillas	
Recibo N° 2502600477269	
Trámite	
CONVENIOS DE ASOCIACION	
Con destino a: Alcaldía de Villanueva	
Tipo de Doc. N.I.	Número: 8040104152
Nombre: COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRADOS	Dirección:
Dirección:	Teléfono:

VALOR ORDEN DE PAGO	10.800.000
VALOR TOTAL CONVENIO	10.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEV127
NRO. CONVENIO	092010
VALOR BASE	9.075.630
FECHA CONVENIO	18/07/2026

PRO HOSPITAL	\$181.500
PRO UIS	\$181.500

Total a Pagar \$363.000



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	
Recaudo de Estampillas 2502600477269	
Recibo N°	

Trámite	
CONVENIOS DE ASOCIACION	
Con destino a: Alcaldía de Villanueva	

Contribuyente	
Tipo de Doc. N.I.	Número 8040104152
Nombre	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRADOS
Dirección	Teléfono
Municipio	Departamento



(415)8902012356005(8020)02502600477269(3900)00000000363000(96)20260730

VALOR ORDEN DE PAGO	10.800.000
VALOR TOTAL CONVENIO	10.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEV127
NRO. CONVENIO	092010
VALOR BASE	9.075.630
FECHA CONVENIO	18/07/2026

Fecha de Expedición 2026/07/24
Fecha Limite de Pago 2026/07/30

Total a Pagar \$363.000

Banco

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	
Recaudo de Estampillas 2502600477269	
Recibo N°	

Contribuyente	
Tipo de Doc. N.I.	Número 8040104152
Nombre	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO DE SERVICIOS INTEGRADOS
Dirección	Teléfono
Municipio	Departamento



(415)8902012356005(8020)02502600477269(3900)00000000363000(96)20260730

PRO HOSPITAL	\$181.500
PRO UIS	\$181.500

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Fecha de Expedición 2026/07/24

Total a Pagar \$363.000

Total \$363.000



*** COPIA ***

Corresponsal: VILLANUEVA I
TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
07/24/2026

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 892956202
Numero Autorizacion: 741093

Numero cuenta: *****1731
Codigo convenio: 21240
Referencia 1: 02502600477269
Nombre:
21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: \$363.000,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de: \$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bogota al 594850
o gratis en el resto del pais a
01 8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00018201

07/24/2026 14:41:54



00064860



00064860



00064860



11055903



00064860



11055903



00064860