27 07 2026 30,891,445.00

FUNDACION LA MAGIA DE SERVIR

TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS m/cte**********

MUNICIPIO DE FLORIAN
Nit: 00890209640 - 2
FLORIAN

AÑO	MES	DÍA	COMPROBANTE DE EGRESO	Pág
2026	07	27	**No: CE 26-01224** Con: 1	1

Doc. de Pago : CH-000015 Nombre Banco : BANCO AGRARIO DE COLOMBIA

Benef : FUNDACION LA MAGIA DE SERVIR
Nit : 00901844076 - 1

Por Concepto : CG 26-01076, CP 26-00468, CD 26-00188, (ACTA DE PAGO 03). (NO CONTRATO): MF-CI-001-2026. (OBJETO): AUNAR ESFUE

LIQUIDACIONES

Detalle del Concepto	Valor	Detalle del Concepto	Valor
Retención en la Fuente	1,386,975.00	Sobretasa Bomberil	71,130.00
Estampilla Pro-Hospital	711,300.00	Ind y Cio	355,650.00
Total Descuentos $	**2,525,055.00**		

CONTABILIZACIONES

Cont	Detalle	Código Contable	Imputación Presupuestal	Fond	Valor Débito	Valor Crédito	Base
0341	Bienes y Servicios	24010101	2.3.2.02.02.009.41.04.008	RBCB	35,565,000.00	0.00	35,565,000.00
0335	Compras en General Declarantes	24360801			0.00	59,375.00	2,375,000.00
1960	Pro-UIS	24072202			0.00	711,300.00	35,565,000.00
1958	Pro-Hospital	24072201			0.00	711,300.00	35,565,000.00
0274	Recibo Oficial-Papeleria	41101702	1.1.02.05.002.08.01	REPR	0.00	14,600.00	35,565,000.00
1805	Estampilla pro-Justificia familiar	41057604			0.00	711,300.00	35,565,000.00
1806	Estampilla Pro-Justicia Familiar	13058804			711,300.00	0.00	35,565,000.00
1806	Estampilla Pro-Justicia Familiar	13058804			0.00	711,300.00	35,565,000.00
0328	Servicios en General Declarantes	24360501			0.00	1,327,600.00	33,190,000.00
0396	Impuesto Industria y Comercio	41050801	1.1.01.02.200.03.01	REPR	0.00	355,650.00	35,565,000.00
1480	Retencion Industria y Comercio Sector Se	13050805			355,650.00	0.00	35,565,000.00
1480	Retencion Industria y Comercio Sector Se	13050805			0.00	355,650.00	35,565,000.00
8506	Sobretasa Bomberil	41056201			0.00	71,130.00	355,650.00
8505	Sobretasa Bomberil	13056201			71,130.00	0.00	355,650.00
8505	Sobretasa Bomberil	13056201			0.00	71,130.00	355,650.00
1667	Tasa Pro Deporte	41100109	1.1.01.02.218	TPRO	0.00	711,300.00	35,565,000.00
1668	Tasa Pro Deporte	13110105			711,300.00	0.00	35,565,000.00
1668	Tasa Pro Deporte	13110105			0.00	711,300.00	35,565,000.00
1975	3-6050-000092-0 Estampilla Mpal Pro-Bie	1110050326			0.00	30,891,445.00	30,891,445.00
				SUMAS IGUALES $	**37,414,380.00**	**37,414,380.00**	

Valor a pagar: $ 30,891,445.00
En letras: TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS m/cte**********

JASC

Elaboró

Secretario(a) de Hacienda

Recibí:

C.C. de

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600480188

Contribuyente

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

PRO HOSPITAL	$711.300
PRO UIS	$711.300

Total a Pagar **$1.422.600**

Fecha de Expedición 2026/07/27 **Fecha Limite de Pago** 2026/08/03

Con destino a: **Alcaldía de Florián - FLORIAN**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9018440761

Nombre FUNDACION LA MAGIA DE SERVIR

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600480188(3900)00000001422600(96)20260803

VALOR ORDEN DE PAGO	35.565.000
VALOR TOTAL CONVENIO	168.116.500
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVE24
NRO. CONVENIO	001
VALOR BASE	35.565.000
FECHA CONVENIO	26/03/2026

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600480188**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: **Alcaldía de Florián - FLORIAN**

Tipo de Doc. N.I. Número: 9018440761
Nombre: FUNDACION LA MAGIA DE SERVIR
Dirección: Teléfono:

VALOR ORDEN DE PAGO	35.565.000
VALOR TOTAL CONVENIO	168.116.500
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVE24
NRO. CONVENIO	001
VALOR BASE	35.565.000
FECHA CONVENIO	26/03/2026

PRO HOSPITAL	$711.300
PRO UIS	$711.300

Total a Pagar **$1.422.600**

¡ 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 **Recibo Nº** **2502600480188**

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: **Alcaldía de Florián - FLORIAN**

PRO HOSPITAL	$711.300
PRO UIS	$711.300

Total a Pagar **$1.422.600**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9018440761

Nombre FUNDACION LA MAGIA DE SERVIR

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600480188(3900)00000001422600(96)20260803

VALOR ORDEN DE PAGO	35.565.000
VALOR TOTAL CONVENIO	168.116.500
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVE24
NRO. CONVENIO	001
VALOR BASE	35.565.000
FECHA CONVENIO	26/03/2026

Fecha de Expedición 2026/07/27
Fecha Limite de Pago 2026/08/03

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600480188**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9018440761

Nombre FUNDACION LA MAGIA DE SERVIR

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600480188(3900)00000001422600(96)20260803

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION

Con destino a: **Alcaldía de Florián - FLORIAN**

Fecha de Expedición 2026/07/27

Total a Pagar **$1.422.600**

PRO HOSPITAL	$711.300
PRO UIS	$711.300

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total **$1.422.600**