REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502300338048

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$1.400.800
PRO UIS	$1.400.800
Total	**$2.801.600**
Ordenanza 012	$280.160
Total a Pagar	**$3.081.760**

27 JUN 2023 AUXILIAR RECIBIDO POR CONSIGNACIÓN

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 37899821
Nombre FRANCY MILENA RINCON RIVERA
Dirección **Teléfono** 7274545
Municipio SOCORRO **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502300338048(3900)00000003081760(96)20230704

VALOR BASE	70.040.603
VALOR TOTAL CONTRATO	150.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	83.206.668
FECHA CONTRATO	25/04/2023
NRO. CONTRATO	4887972
NUMERO ORDEN DE PAGO	A1146

Fecha de Expedición 2023/06/26 **Fecha Limite de Pago** 2023/07/04

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300338048

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Socorro

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: FRANCY MILENA RINCON RIVERA
Dirección:
Número: 37899821
Teléfono: 7274545

27 JUN 2023 AUXILIAR RECIBIDO POR CONSIGNACIÓN

VALOR BASE	70.040.603
VALOR TOTAL CONTRATO	150.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	83.206.668
FECHA CONTRATO	25/04/2023
NRO. CONTRATO	4887972
NUMERO ORDEN DE PAGO	A1146

PRO HOSPITAL	$1.400.800
PRO UIS	$1.400.800
Total	**$2.801.600**
Ordenanza 012	$280.160
Total a Pagar	**$3.081.760**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502300338048

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: Alcaldía de Socorro

Total a Pagar $3.081.760

Fecha de Expedición 2023/06/26 Fecha Limite de Pago 2023/07/04

27 JUN 2023 AUXILIAR RECIBIDO POR CONSIGNACIÓN

VALOR BASE	70.040.603
VALOR TOTAL CONTRATO	150.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	83.206.668
FECHA CONTRATO	25/04/2023
NRO. CONTRATO	4887972
NUMERO ORDEN DE PAGO	A1146

PRO HOSPITAL	$1.400.800
PRO UIS	$1.400.800
Total	**$2.801.600**
Ordenanza 012	$280.160

SYC