Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400207405

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000
Total	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000
Total a Pagar	**$220.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63551200
Nombre DIANA ISABEL MURILLO VEGA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400207405(3900)00000000220000(96)20240429

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	095
VALOR BASE	5.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	10.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	12/03/2024

Fecha de Expedición 2024/04/23 **Fecha Limite de Pago** 2024/04/29

Con destino a: **Empresa Municipal de Servicios Públicos Domiciliarios de Piedecuesta E.S.P.**
Piedecuestana de Servicios Públicos - PIEDECUESTA

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400207405

0000000000
2705731749

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

Con destino a: **Empresa Municipal de Servicios Públicos Domiciliarios de Piedecuesta E.S.P.**
Piedecuestana de Servicios Públicos - PIEDECUESTA

Tipo de Doc. C.C. Número: 63551200
Nombre: DIANA ISABEL MURILLO VEGA
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO	095
VALOR BASE	5.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	10.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	12/03/2024

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000
Total	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000
Total a Pagar	**$220.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400207405

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

Con destino a: **Empresa Municipal de Servicios Públicos Domiciliarios de Piedecuesta E.S.P.**
Piedecuestana de Servicios Públicos - PIEDECUESTA

Total a Pagar **$220.000**

Fecha de Expedición 2024/04/23 **Fecha Limite de Pago** 2024/04/29

NRO. CONTRATO	095
VALOR BASE	5.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	10.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	12/03/2024

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000
Total	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400207405

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

Con destino a: **Empresa Municipal de Servicios Públicos Domiciliarios de Piedecuesta E.S.P.**
Piedecuestana de Servicios Públicos - PIEDECUESTA

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000
Total	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000
Total a Pagar	**$220.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63551200
Nombre DIANA ISABEL MURILLO VEGA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400207405(3900)00000000200000(96)20240429

NRO. CONTRATO	095
VALOR BASE	5.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	10.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	12/03/2024

Fecha de Expedición 2024/04/23
Fecha Limite de Pago 2024/04/29

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400207405

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63551200
Nombre DIANA ISABEL MURILLO VEGA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

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

Con destino a: **Empresa Municipal de Servicios Públicos Domiciliarios de Piedecuesta E.S.P.**
Piedecuestana de Servicios Públicos - PIEDECUESTA

Fecha de Expedición 2024/04/23

Total a Pagar **$220.000**

(415)8902012356005(8020)02502400207405(3900)00000000200000(96)20240429

(415)8902012356006(8020)02502400207405(3900)00000000020000(96)20240429

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000