Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400425314

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$90.000
PRO CULTURA	$90.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$90.000
Total	**$450.000**
Ordenanza 012	$45.000
Total a Pagar	**$495.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098785264
Nombre KAREN BRIGITH GAMBA HERNANDEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502400425314(3900)00000000495000(96)20240827

NRO. CONTRATO	6384096
VALOR BASE	4.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	29.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	pago 2
FECHA CONTRATO	29/05/2024

Fecha de Expedición 2024/08/21 **Fecha Limite de Pago** 2024/08/27

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502400425314

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

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098785264
Nombre: KAREN BRIGITH GAMBA HERNANDEZ
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO	6384096
VALOR BASE	4.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	29.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	pago 2
FECHA CONTRATO	29/05/2024

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$90.000
PRO CULTURA	$90.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$90.000
Total	**$450.000**
Ordenanza 012	$45.000
Total a Pagar	**$495.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502400425314

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

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

Total a Pagar **$495.000**

Fecha de Expedición 2024/08/21 **Fecha Limite de Pago** 2024/08/27

NRO. CONTRATO	6384096
VALOR BASE	4.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	29.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	pago 2
FECHA CONTRATO	29/05/2024

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$90.000
PRO CULTURA	$90.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$90.000
Total	**$450.000**
Ordenanza 012	$45.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502400425314

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

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

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$90.000
PRO CULTURA	$90.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$90.000
Total	**$450.000**
Ordenanza 012	$45.000
Total a Pagar	**$495.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098785264
Nombre KAREN BRIGITH GAMBA HERNANDEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502400425314(3900)00000000450000(96)20240827

Fecha de Expedición 2024/08/21
Fecha Limite de Pago 2024/08/27

NRO. CONTRATO	6384096
VALOR BASE	4.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	29.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	pago 2
FECHA CONTRATO	29/05/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502400425314

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098785264
Nombre KAREN BRIGITH GAMBA HERNANDEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502400425314(3900)00000000450000(96)20240827

(415)8902012356006(8020)02502400425314(3900)00000000045000(96)20240827

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

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

Fecha de Expedición 2024/08/21

Total a Pagar **$495.000**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$90.000
PRO CULTURA	$90.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$90.000
Total	**$450.000**
Ordenanza 012	$45.000