Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400518889

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$110.000
PRO UIS	$110.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$110.000
PRO CULTURA	$110.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$110.000
Total	**$550.000**
Ordenanza 012	$55.000
Total a Pagar	**$605.000**

Fecha de Expedición 2024/10/02 **Fecha Limite de Pago** 2024/10/08

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098720134

Nombre MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502400518889(3900)00000000605000(96)20241008

NRO. CONTRATO	6675188
VALOR BASE	5.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	23/08/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400518889

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

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ
Dirección:
Número: 1098720134
Teléfono:

NRO. CONTRATO	6675188
VALOR BASE	5.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	23/08/2024

PRO HOSPITAL	$110.000
PRO UIS	$110.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$110.000
PRO CULTURA	$110.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$110.000
Total	**$550.000**
Ordenanza 012	$55.000
Total a Pagar	**$605.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400518889

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

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

Total a Pagar **$605.000**

Fecha de Expedición 2024/10/02 **Fecha Limite de Pago** 2024/10/08

NRO. CONTRATO	6675188
VALOR BASE	5.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	23/08/2024

PRO HOSPITAL	$110.000
PRO UIS	$110.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$110.000
PRO CULTURA	$110.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$110.000
Total	**$550.000**
Ordenanza 012	$55.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400518889

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

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

PRO HOSPITAL	$110.000
PRO UIS	$110.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$110.000
PRO CULTURA	$110.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$110.000
Total	**$550.000**
Ordenanza 012	$55.000
Total a Pagar	**$605.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098720134

Nombre MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502400518889(3900)00000000550000(96)20241008

Fecha de Expedición 2024/10/02

Fecha Limite de Pago 2024/10/08

NRO. CONTRATO	6675188
VALOR BASE	5.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	23/08/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400518889

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098720134

Nombre MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

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

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

Fecha de Expedición 2024/10/02

Total a Pagar **$605.000**

(415)8902012356005(8020)02502400518889(3900)00000000550000(96)20241008

(415)8902012356006(8020)02502400518889(3900)00000000055000(96)20241008

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$110.000
PRO UIS	$110.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$110.000
PRO CULTURA	$110.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$110.000
Total	**$550.000**
Ordenanza 012	$55.000