Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400500484

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$58.800
PRO UIS	$58.800
Total	**$117.600**
Ordenanza 012	$11.760
Total a Pagar	**$129.360**

Fecha de Expedición 2024/09/25 **Fecha Limite de Pago** 2024/10/01

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8040098683
Nombre VASEPRINT SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502400500484(3900)00000000129360(96)20241001

0935279349
1158690997

NRO. CONTRATO	079
VALOR BASE	2.941.176
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	17.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	vps 3566
FECHA CONTRATO	10/05/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400500484

0935279349
1158690997

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

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: VASEPRINT SAS
Dirección:
Número: 8040098683
Teléfono:

NRO. CONTRATO	079
VALOR BASE	2.941.176
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	17.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	vps 3566
FECHA CONTRATO	10/05/2024

PRO HOSPITAL	$58.800
PRO UIS	$58.800
Total	**$117.600**
Ordenanza 012	$11.760
Total a Pagar	**$129.360**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400500484

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

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Total a Pagar **$129.360**

Fecha de Expedición 2024/09/25 **Fecha Limite de Pago** 2024/10/01

NRO. CONTRATO	079
VALOR BASE	2.941.176
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	17.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	vps 3566
FECHA CONTRATO	10/05/2024

PRO HOSPITAL	$58.800
PRO UIS	$58.800
Total	**$117.600**
Ordenanza 012	$11.760

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400500484

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

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

PRO HOSPITAL	$58.800
PRO UIS	$58.800
Total	**$117.600**
Ordenanza 012	$11.760
Total a Pagar	**$129.360**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8040098683
Nombre VASEPRINT SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502400500484(3900)00000000117600(96)20241001

Fecha de Expedición 2024/09/25
Fecha Limite de Pago 2024/10/01

NRO. CONTRATO	079
VALOR BASE	2.941.176
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	17.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	vps 3566
FECHA CONTRATO	10/05/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400500484

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8040098683
Nombre VASEPRINT SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502400500484(3900)00000000117600(96)20241001

(415)8902012356006(8020)02502400500484(3900)00000000011760(96)20241001

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

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Fecha de Expedición 2024/09/25

Total a Pagar **$129.360**

PRO HOSPITAL	$58.800
PRO UIS	$58.800

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$117.600**
Ordenanza 012	$11.760

Pagado Electrónicamente