Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400620056

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)02502400620056(3900)00000000495000(96)20241118

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 04
FECHA CONTRATO	29/05/2024

Fecha de Expedición 2024/11/12 **Fecha Limite de Pago** 2024/11/18

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400620056

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 04
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
2502400620056

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 2024/11/12 **Fecha Limite de Pago** 2024/11/18

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 04
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
2502400620056

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)02502400620056(3900)00000000450000(96)20241118

Fecha de Expedición 2024/11/12
Fecha Limite de Pago 2024/11/18

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 04
FECHA CONTRATO	29/05/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400620056

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

(415)8902012356005(8020)02502400620056(3900)00000000450000(96)20241118

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

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

Fecha de Expedición 2024/11/12

Total a Pagar **$495.000**

(415)8902012356006(8020)02502400620056(3900)00000000045000(96)20241118

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

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8