Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400575683

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**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098720134
Nombre MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502400575683(3900)00000000605000(96)20241105

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	2
FECHA CONTRATO	23/08/2024

Fecha de Expedición 2024/10/28 **Fecha Limite de Pago** 2024/11/05

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400575683**

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

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098720134
Nombre: MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ
Dirección: 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	2
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** **2502400575683**

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 2024/10/28 **Fecha Limite de Pago** 2024/11/05

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	2
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** **2502400575683**

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)02502400575683(3900)00000000550000(96)20241105

Fecha de Expedición 2024/10/28
Fecha Limite de Pago 2024/11/05

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	2
FECHA CONTRATO	23/08/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400575683**

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 2024/10/28

Total a Pagar **$605.000**

(415)8902012356005(8020)02502400575683(3900)00000000550000(96)20241105

(415)8902012356006(8020)02502400575683(3900)00000000055000(96)20241105

PRO HOSPITAL	$110.000
PRO UIS	$110.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$110.000
PRO CULTURA	$110.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$110.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$550.000**
Ordenanza 012	$55.000