Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400730710

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$62.300
PRO UIS	$62.300
PRO ELECTRIFICACIÓN	$62.300
PRO CULTURA	$62.300
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$62.300
Total	**$311.500**
Ordenanza 012	$31.150
Total a Pagar	**$342.650**

Fecha de Expedición 2024/12/16 **Fecha Limite de Pago** 2024/12/23

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)02502400730710(3900)00000000342650(96)20241223

NRO. CONTRATO	6675188
VALOR BASE	3.116.666
VALOR ORDEN DE PAGO	3.116.666
VALOR TOTAL CONTRATO	16.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
FECHA CONTRATO	23/08/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502400730710

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	3.116.666
VALOR ORDEN DE PAGO	3.116.666
VALOR TOTAL CONTRATO	16.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
FECHA CONTRATO	23/08/2024

PRO HOSPITAL	$62.300
PRO UIS	$62.300
PRO ELECTRIFICACIÓN	$62.300
PRO CULTURA	$62.300
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$62.300
Total	**$311.500**
Ordenanza 012	$31.150
Total a Pagar	**$342.650**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502400730710

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

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

Total a Pagar **$342.650**

Fecha de Expedición 2024/12/16 **Fecha Limite de Pago** 2024/12/23

NRO. CONTRATO	6675188
VALOR BASE	3.116.666
VALOR ORDEN DE PAGO	3.116.666
VALOR TOTAL CONTRATO	16.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
FECHA CONTRATO	23/08/2024

PRO HOSPITAL	$62.300
PRO UIS	$62.300
PRO ELECTRIFICACIÓN	$62.300
PRO CULTURA	$62.300
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$62.300
Total	**$311.500**
Ordenanza 012	$31.150

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502400730710

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

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

PRO HOSPITAL	$62.300
PRO UIS	$62.300
PRO ELECTRIFICACIÓN	$62.300
PRO CULTURA	$62.300
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$62.300
Total	**$311.500**
Ordenanza 012	$31.150
Total a Pagar	**$342.650**

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

Nombre MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502400730710(3900)00000000311500(96)20241223

Fecha de Expedición 2024/12/16

Fecha Limite de Pago 2024/12/23

NRO. CONTRATO	6675188
VALOR BASE	3.116.666
VALOR ORDEN DE PAGO	3.116.666
VALOR TOTAL CONTRATO	16.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
FECHA CONTRATO	23/08/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502400730710

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

Nombre MAYRA ALEJANDRA ARENAS DIAZ

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502400730710(3900)00000000311500(96)20241223

(415)8902012356006(8020)02502400730710(3900)00000000031150(96)20241223

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

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

Fecha de Expedición 2024/12/16

Total a Pagar **$342.650**

PRO HOSPITAL	$62.300
PRO UIS	$62.300
PRO ELECTRIFICACIÓN	$62.300
PRO CULTURA	$62.300
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$62.300

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$311.500**
Ordenanza 012	$31.150