# Recaudo de Estampillas

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda**

**Recibo Nº**
**2502400749171**

Contribuyente

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

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $90.000 |
| PRO UIS | $90.000 |
| **Total Estampillas** | **$180.000** |
| Ordenanza 012 | $18.000 |
| **Total a Pagar** | **$198.000** |

**Fecha de Expedición** 24/12/2024 11:44:20 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/12/30

Con destino a: **Alcaldía de Guapotá - GUAPOTA**

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91520488

**Nombre** CARLOS ARTURO SANTOYO BECERRA
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400749171(3900)00000000198000(96)20241230

*1150727200*
*3252176869*

| | |
|---|---|
| NRO. CONTRATO | 61 |
| VALOR BASE | 4.500.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 4.500.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 20.250.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 04 |
| FECHA CONTRATO | 20/08/2024 |

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502400749171**

*1150727200*
*3252176869*

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

Con destino a: **Alcaldía de Guapotá - GUAPOTA**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: CARLOS ARTURO SANTOYO BECERRA
Dirección:
Número: 91520488
Teléfono:

| | |
|---|---|
| NRO. CONTRATO | 61 |
| VALOR BASE | 4.500.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 4.500.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 20.250.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 04 |
| FECHA CONTRATO | 20/08/2024 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $90.000 |
| PRO UIS | $90.000 |
| **Total Estampillas** | **$180.000** |
| Ordenanza 012 | $18.000 |
| **Total a Pagar** | **$198.000** |

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502400749171**

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

Con destino a: **Alcaldía de Guapotá - GUAPOTA**

**Total a Pagar** **$198.000**

**Fecha de Expedición** 24/12/2024 11:44:20 a. n **Fecha Limite de Pago** 2024/12/30

| | |
|---|---|
| NRO. CONTRATO | 61 |
| VALOR BASE | 4.500.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 4.500.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 20.250.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 04 |
| FECHA CONTRATO | 20/08/2024 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $90.000 |
| PRO UIS | $90.000 |
| **Total Estampillas** | **$180.000** |
| Ordenanza 012 | $18.000 |

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502400749171**

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

Con destino a: **Alcaldía de Guapotá - GUAPOTA**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $90.000 |
| PRO UIS | $90.000 |
| **Total Estampillas** | **$180.000** |
| Ordenanza 012 | $18.000 |
| **Total a Pagar** | **$198.000** |

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91520488

**Nombre** CARLOS ARTURO SANTOYO BECERRA
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400749171(3900)00000000180000(96)20241230

**Fecha de Expedición** 24/12/2024 11:44:20 a. m.
**Fecha Limite de Pago** 2024/12/30

| | |
|---|---|
| NRO. CONTRATO | 61 |
| VALOR BASE | 4.500.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 4.500.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 20.250.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 04 |
| FECHA CONTRATO | 20/08/2024 |

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502400749171**

**Con ribuyen e** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91520488

**Nombre** CARLOS ARTURO SANTOYO BECERRA
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

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

Con destino a: **Alcaldía de Guapotá - GUAPOTA**

**Fecha de Expedición** 24/12/2024 11:44:20 a. m.

**Total a Pagar** **$198.000**

(415)8902012356005(8020)02502400749171(3900)00000000180000(96)20241230

(415)8902012356006(8020)02502400749171(3900)00000000018000(96)20241230

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $90.000 |
| PRO UIS | $90.000 |

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

| | |
|---|---|
| **Total Estampillas** | **$180.000** |
| Ordenanza 012 | $18.000 |