

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502400740873

Contribuyente

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION 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
<b>Total</b>	<b>\$450.000</b>
Ordenanza 012	\$45.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$495.000</b>

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1098785264
Nombre	KAREN BRIGITH GAMBA HERNANDEZ		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502400740873(3900)0000000495000(96)20241226

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 6
FECHA CONTRATO	29/05/2024

Fecha de Expedición 2024/12/19 Fecha Limite de Pago 2024/12/26

Con destino a: Gobernación de Santander - BUCARAMANGA



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502400740873

Trámite

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:
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 6
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



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502400740873

SVC

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Gobernación de Santander - BUCARAMANGA	

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 6
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

Fecha de Expedición 2024/12/19 Fecha Limite de Pago 2024/12/26



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502400740873

Gobernación

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION 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
<b>Total</b>	<b>\$450.000</b>
Ordenanza 012	\$45.000
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$495.000</b>

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1098785264
Nombre	KAREN BRIGITH GAMBA HERNANDEZ		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502400740873(3900)0000000450000(96)20241226

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 6
FECHA CONTRATO	29/05/2024

Fecha de Expedición 2024/12/19

Fecha Limite de Pago 2024/12/26



Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502400740873

Banco

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



(415)8902012356005(8020)02502400740873(3900)0000000450000(96)20241226



(415)8902012356006(8020)02502400740873(3900)0000000450000(96)20241226

PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$90.000
PRO CULTURA	\$90.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA	\$90.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

**Total** \$450.000  
Ordenanza 012 \$45.000

Fecha de Expedición 2024/12/19

**Total a Pagar** \$495.000