

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500166653

Contribuyente

| Trámite | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |
|----------------------------|---|
| PRO HOSPITAL | \$29.300 |
| PRO UIS | \$29.300 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | \$29.300 |
| PRO CULTURA | \$29.300 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | \$29.300 |
| Total | \$146.500 |
| Ordenanza 012 | \$14.650 |
| Total a Pagar | \$161.150 |

| Contribuyente | Tipo de Doc. C.C. | Número | 63559381 |
|---------------|------------------------|--------------|-----------|
| Nombre | LEYDI CARREÑO QUIÑONEZ | | |
| Dirección | Teléfono | | |
| Municipio | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER |

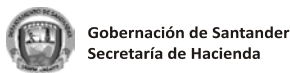


(415)7709998038639(8020)02502500166653(3900)0000000161150(96)20250317

| | |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 6.049.999 |
| FECHA CONTRATO | 15/11/2024 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 1.466.666 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 2 |
| VALOR BASE | 1.466.666 |
| NRO. CONTRATO | 7.026.773 |

Fecha de Expedición 2025/03/11 Fecha Limite de Pago 2025/03/17

Con destino a: Gobernación de Santander - BUCARAMANGA



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502500166653

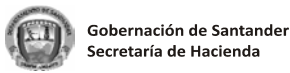
Trámite

| Trámite | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |
|---|---|
| Con destino a: Gobernación de Santander - BUCARAMANGA | |
| Tipo de Doc. C.C. | Número: 63559381 |
| Nombre: LEYDI CARREÑO QUIÑONEZ | Dirección: |
| Dirección: | Teléfono: |

| | |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 6.049.999 |
| FECHA CONTRATO | 15/11/2024 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 1.466.666 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 2 |
| VALOR BASE | 1.466.666 |
| NRO. CONTRATO | 7.026.773 |

| | |
|----------------------------|----------|
| PRO HOSPITAL | \$29.300 |
| PRO UIS | \$29.300 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | \$29.300 |
| PRO CULTURA | \$29.300 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | \$29.300 |

| | |
|----------------------|------------------|
| Total | \$146.500 |
| Ordenanza 012 | \$14.650 |
| Total a Pagar | \$161.150 |



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502500166653

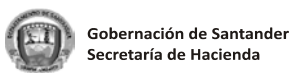
SVC

| Trámite | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |
|---|---|
| Con destino a: Gobernación de Santander - BUCARAMANGA | |
| Total a Pagar \$161.150 | |
| Fecha de Expedición | 2025/03/11 |
| Fecha Limite de Pago | 2025/03/17 |

| | |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 6.049.999 |
| FECHA CONTRATO | 15/11/2024 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 1.466.666 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 2 |
| VALOR BASE | 1.466.666 |
| NRO. CONTRATO | 7.026.773 |

| | |
|----------------------------|----------|
| PRO HOSPITAL | \$29.300 |
| PRO UIS | \$29.300 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | \$29.300 |
| PRO CULTURA | \$29.300 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | \$29.300 |

| | |
|---------------|------------------|
| Total | \$146.500 |
| Ordenanza 012 | \$14.650 |



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502500166653

Gobernación

| Trámite | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |
|---|---|
| Con destino a: Gobernación de Santander - BUCARAMANGA | |
| PRO HOSPITAL | \$29.300 |
| PRO UIS | \$29.300 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | \$29.300 |
| PRO CULTURA | \$29.300 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | \$29.300 |
| Total | \$146.500 |
| Ordenanza 012 | \$14.650 |
| Total a Pagar | \$161.150 |

| Contribuyente | Tipo de Doc. C.C. | Número | 63559381 |
|---------------|------------------------|--------------|-----------|
| Nombre | LEYDI CARREÑO QUIÑONEZ | | |
| Dirección | Teléfono | | |
| Municipio | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER |

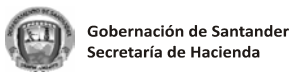


(415)8902012356005(8020)02502500166653(3900)0000000146500(96)20250317

| | |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 6.049.999 |
| FECHA CONTRATO | 15/11/2024 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 1.466.666 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 2 |
| VALOR BASE | 1.466.666 |
| NRO. CONTRATO | 7.026.773 |

Fecha de Expedición 2025/03/11

Fecha Limite de Pago 2025/03/17



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502500166653

Banco

| | | | |
|--------------------------------|------------------------|--------------|-----------|
| Con ribuyen e | Tipo de Doc. C.C. | Número | 63559381 |
| Nombre | LEYDI CARREÑO QUIÑONEZ | | |
| Dirección | Teléfono | | |
| Municipio | BUCARAMANGA | Departamento | SANTANDER |
| Total a Pagar \$161.150 | | | |



(415)8902012356005(8020)02502500166653(3900)0000000146500(96)20250317



(415)8902012356006(8020)02502500166653(3900)0000000146500(96)20250317

| | |
|-------------------------|----------|
| PRO HOSPITAL | \$29.300 |
| PRO UIS | \$29.300 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | \$29.300 |
| PRO CULTURA | \$29.300 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MA | \$29.300 |

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

| | |
|---------------|------------------|
| Total | \$146.500 |
| Ordenanza 012 | \$14.650 |