# Recaudo de Estampillas

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

Libertad y Orden

**Recibo Nº**
**2502500216538**

**Contribuyente**

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

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $26.000 |
| PRO UIS | $26.000 |
| **Total** | **$52.000** |
| Ordenanza 012 | $5.200 |
| **Total a Pagar** | **$57.200** |

**Fecha de Expedición** 2025/04/02 **Fecha Limite de Pago** 2025/04/08

Con destino a: **Concejo Municipal de Lebrija - LEBRIJA**

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098742117
**Nombre** YESENIA PARRA BARBOSA
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500216538(3900)00000000057200(96)20250408

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 1.300.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 10.400.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 1.300.000 |
| FECHA CONTRATO | 18/03/2025 |
| NRO. CONTRATO | 006 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 01 |

BANCAMIA CAJERO No. 1 H.N. 51 03 ABR. 2025 PROCESADO

---

**Trámite**

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500216538**

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

Con destino a: **Concejo Municipal de Lebrija - LEBRIJA**

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098742117
Nombre: YESENIA PARRA BARBOSA
Dirección: Teléfono:

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 1.300.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 10.400.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 1.300.000 |
| FECHA CONTRATO | 18/03/2025 |
| NRO. CONTRATO | 006 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 01 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $26.000 |
| PRO UIS | $26.000 |
| **Total** | **$52.000** |
| Ordenanza 012 | $5.200 |
| **Total a Pagar** | **$57.200** |

---

**SYC**

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500216538**

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

Con destino a: **Concejo Municipal de Lebrija - LEBRIJA**

**Total a Pagar** **$57.200**

**Fecha de Expedición** 2025/04/02 **Fecha Limite de Pago** 2025/04/08

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 1.300.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 10.400.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 1.300.000 |
| FECHA CONTRATO | 18/03/2025 |
| NRO. CONTRATO | 006 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 01 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $26.000 |
| PRO UIS | $26.000 |
| **Total** | **$52.000** |
| Ordenanza 012 | $5.200 |

---

**Gobernación**

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500216538**

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

Con destino a: **Concejo Municipal de Lebrija - LEBRIJA**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $26.000 |
| PRO UIS | $26.000 |
| **Total** | **$52.000** |
| Ordenanza 012 | $5.200 |
| **Total a Pagar** | **$57.200** |

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098742117
**Nombre** YESENIA PARRA BARBOSA
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500216538(3900)00000000052000(96)20250408

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 1.300.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 10.400.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 1.300.000 |
| FECHA CONTRATO | 18/03/2025 |
| NRO. CONTRATO | 006 |

**Fecha de Expedición** 2025/04/02



10674502



00045152



10674502



00045152



10674502



00045152



10674502



00045152