

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Libertad y Orden

Recibo N°
2502500565129

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 37948636

Nombre IVON EMILCE ZABALA QUINTERO

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento SANTANDER

PRO HOSPITAL \$60.000
PRO UIS \$60.000



(415)7709998038639(8020)02502500565129(3900)00000000132000(96)20250909

VALOR TOTAL CONTRATO 18.000.000
FECHA CONTRATO 27/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 06
VALOR BASE 3.000.000
NRO. CONTRATO 068

Total \$120.000
Ordenanza 012 \$12.000

Total a Pagar \$132.000

Fecha de Expedición 2025/09/03

Fecha Limite de Pago 2025/09/09

Con destino a: Alcaldía de Socorro

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N°
2502500565129

PRO HOSPITAL \$60.000
PRO UIS \$60.000

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

Con destino a: Alcaldía de Socorro

Tipo de Doc. C.C.
Nombre IVON EMILCE ZABALA QUINTERO
Dirección

Número: 37948636

Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO 18.000.000
FECHA CONTRATO 27/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 06
VALOR BASE 3.000.000
NRO. CONTRATO 068

Total \$120.000
Ordenanza 012 \$12.000

Total a Pagar \$132.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N°
2502500565129

PRO HOSPITAL \$60.000
PRO UIS \$60.000

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

Con destino a: Alcaldía de Socorro

Total a Pagar

\$132.000

Fecha de Expedición 2025/09/03

Fecha Limite de Pago 2025/09/09

VALOR TOTAL CONTRATO 18.000.000
FECHA CONTRATO 27/02/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 06
VALOR BASE 3.000.000
NRO. CONTRATO 068

Total \$120.000
Ordenanza 012 \$12.000