GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/10/01 **Fecha Limite de Pago** 2025/10/07 **Recibo Nº** **8352500184568**

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$60.000
Total	**$60.000**
	$00
Total a Pagar	**$60.000**

Con destino a: **Alcaldía de Córdoba**

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.
Número 1033704035
Nombre JENY ALEJANDRA SERRANO POVEDA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500184568(3900)00000000060000(96)20251007

VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
FECHA CONTRATO	25/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	3.000.000
NRO. CONTRATO	118

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352500184568**
Fecha de Expedición 2025/10/01 **Fecha Limite de Pago** 2025/10/07

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$60.000
Total	**$60.000**
	$00
Total a Pagar	**$60.000**

Con destino a: **Alcaldía de Córdoba**

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.
Número 1033704035
Nombre JENY ALEJANDRA SERRANO POVEDA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500184568(3900)00000000060000(96)20251007

VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
FECHA CONTRATO	25/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	3.000.000
NRO. CONTRATO	118

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352500184568**
Fecha de Expedición 2025/10/01 **Fecha Limite de Pago** 2025/10/07

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$60.000
Total	**$60.000**
	$00
Total a Pagar	**$60.000**

Con destino a: **Alcaldía de Córdoba**

Contribuyente
Tipo de Doc. C.C.
Número 1033704035
Nombre JENY ALEJANDRA SERRANO POVEDA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500184568(3900)00000000060000(96)20251007

VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
FECHA CONTRATO	25/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	3.000.000
NRO. CONTRATO	118

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

Contribuyente | Soporte trámite | Soporte Entidad