

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2502500631315

Contribuyente

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098742117

Nombre YESENIA PARRA BARBOSA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

PRO HOSPITAL
PRO UIS

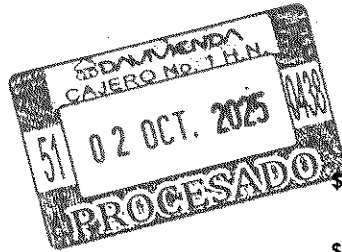
\$26.000
\$26.000



(415)7709998038639(8020)02502500631315(3900)00000000057200(96)20251008

VALOR TOTAL CONTRATO	9.100.000
FECHA CONTRATO	19/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	1.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	01
VALOR BASE	1.300.000
NRO. CONTRATO	007

Total \$52.000
Ordenanza 012 \$5.200



Total a Pagar \$57.200

Fecha de Expedición 2025/10/02

Fecha Limite de Pago 2025/10/08

Con destino a: Concejo Municipal de Lebrija - LEBRIJA



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N° 2502500631315

PRO HOSPITAL \$26.000
PRO UIS \$26.000

Trámite

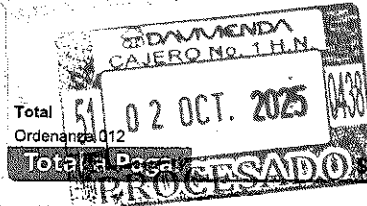
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

VALOR TOTAL CONTRATO 9.100.000
FECHA CONTRATO 19/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 1.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 01
VALOR BASE 1.300.000
NRO. CONTRATO 007

Con destino a: Concejo Municipal de Lebrija - LEBRIJA

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

Total \$52.000
Ordenanza 012 \$5.200
Total a Pagar \$57.200



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N° 2502500631315

PRO HOSPITAL \$26.000
PRO UIS \$26.000

SYC

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

VALOR TOTAL CONTRATO 9.100.000
FECHA CONTRATO 19/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 1.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 01
VALOR BASE 1.300.000
NRO. CONTRATO 007

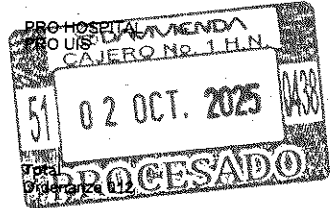
Con destino a: Concejo Municipal de Lebrija - LEBRIJA

Total a Pagar \$57.200

Fecha de Expedición 2025/10/02

Fecha Limite de Pago 2025/10/08

Total \$52.000
Ordenanza 012 \$5.200



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N° 2502500631315

Gobernación

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098742117

Nombre YESENIA PARRA BARBOSA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Con destino a: Concejo Municipal de Lebrija - LEBRIJA

PRO HOSPITAL
PRO UIS

\$26.000
\$26.000



(415)8902012356005(8020)02502500631315(3900)00000000052000(96)20251008

VALOR TOTAL CONTRATO	9.100.000
FECHA CONTRATO	19/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	1.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	01
VALOR BASE	1.300.000

Total \$52.000
Ordenanza 012 \$5.200



Fecha de Expedición 2025/10/02