

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº  
2502500730608

| Trámite                    | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |  |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|
| PRO HOSPITAL               | \$116.000                                                             |  |
| PRO UIS                    | \$116.000                                                             |  |
| PRO ELECTRIFICACIÓN        | \$116.000                                                             |  |
| PRO CULTURA                | \$116.000                                                             |  |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | \$116.000                                                             |  |
| Total                      | \$580.000                                                             |  |
| Ordenanza 012              | \$58.000                                                              |  |
| Total a Pagar              | \$638.000                                                             |  |

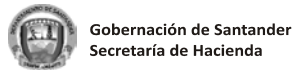
Fecha de Expedición 2025/11/10      Fecha Limite de Pago 2025/11/18  
Con destino a: Gobernación de Santander - BUCARAMANGA

| Contribuyente | Tipo de Doc. C.C.        | Número       |
|---------------|--------------------------|--------------|
| Nombre        | ANGIE JULIETH RUEDA PEÑA | 1098735782   |
| Dirección     |                          | Teléfono     |
| Municipio     |                          | Departamento |



(415)7709998038639(8020)02502500730608(3900)00000000638000(96)20251118

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 8.700.000  |
| FECHA CONTRATO       | 09/10/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 5.800.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1          |
| VALOR BASE           | 5.800.000  |
| NRO. CONTRATO        | 8434577    |



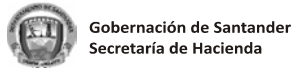
Recaudo de Estampillas      Recibo Nº  
2502500730608

| Trámite                          | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                    |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Con destino a:                   | Gobernación de Santander - BUCARAMANGA                                |                    |
| Tipo de Doc. C.C.                |                                                                       | Número: 1098735782 |
| Nombre: ANGIE JULIETH RUEDA PEÑA |                                                                       |                    |
| Dirección:                       |                                                                       | Teléfono:          |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 8.700.000  |
| FECHA CONTRATO       | 09/10/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 5.800.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1          |
| VALOR BASE           | 5.800.000  |
| NRO. CONTRATO        | 8434577    |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| PRO HOSPITAL               | \$116.000 |
| PRO UIS                    | \$116.000 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN        | \$116.000 |
| PRO CULTURA                | \$116.000 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | \$116.000 |

|               |           |
|---------------|-----------|
| Total         | \$580.000 |
| Ordenanza 012 | \$58.000  |
| Total a Pagar | \$638.000 |



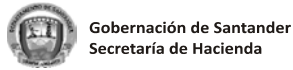
Recaudo de Estampillas      Recibo Nº  
2502500730608

| Trámite             | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                                 |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Con destino a:      | Gobernación de Santander - BUCARAMANGA                                |                                 |
| Total a Pagar       | \$638.000                                                             |                                 |
| Fecha de Expedición | 2025/11/10                                                            | Fecha Limite de Pago 2025/11/18 |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 8.700.000  |
| FECHA CONTRATO       | 09/10/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 5.800.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1          |
| VALOR BASE           | 5.800.000  |
| NRO. CONTRATO        | 8434577    |

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| PRO HOSPITAL               | \$116.000 |
| PRO UIS                    | \$116.000 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN        | \$116.000 |
| PRO CULTURA                | \$116.000 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | \$116.000 |

|               |           |
|---------------|-----------|
| Total         | \$580.000 |
| Ordenanza 012 | \$58.000  |



Recaudo de Estampillas      Recibo Nº  
2502500730608

| Trámite                    | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |  |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|
| Con destino a:             | Gobernación de Santander - BUCARAMANGA                                |  |
| PRO HOSPITAL               | \$116.000                                                             |  |
| PRO UIS                    | \$116.000                                                             |  |
| PRO ELECTRIFICACIÓN        | \$116.000                                                             |  |
| PRO CULTURA                | \$116.000                                                             |  |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | \$116.000                                                             |  |
| Total                      | \$580.000                                                             |  |
| Ordenanza 012              | \$58.000                                                              |  |
| Total a Pagar              | \$638.000                                                             |  |

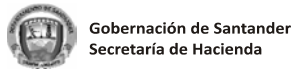
| Contribuyente | Tipo de Doc. C.C.        | Número       |
|---------------|--------------------------|--------------|
| Nombre        | ANGIE JULIETH RUEDA PEÑA | 1098735782   |
| Dirección     |                          | Teléfono     |
| Municipio     |                          | Departamento |



(415)8902012356005(8020)02502500730608(3900)00000000580000(96)20251118

Fecha de Expedición 2025/11/10  
Fecha Limite de Pago 2025/11/18

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 8.700.000  |
| FECHA CONTRATO       | 09/10/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 5.800.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1          |
| VALOR BASE           | 5.800.000  |
| NRO. CONTRATO        | 8434577    |



Recaudo de Estampillas      Recibo Nº  
2502500730608

| Con ribuyen e | Tipo de Doc. C.C.        | Número       |
|---------------|--------------------------|--------------|
| Nombre        | ANGIE JULIETH RUEDA PEÑA | 1098735782   |
| Dirección     |                          | Teléfono     |
| Municipio     |                          | Departamento |

| Trámite             | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |  |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|
| Con destino a:      | Gobernación de Santander - BUCARAMANGA                                |  |
| Fecha de Expedición | 2025/11/10                                                            |  |
| Total a Pagar       | \$638.000                                                             |  |



(415)8902012356005(8020)02502500730608(3900)00000000580000(96)20251118



(415)8902012356006(8020)02502500730608(3900)00000000580000(96)20251118

BP G. 11048001150-1  
BP SYC. 22048012843-8

|                         |           |
|-------------------------|-----------|
| PRO HOSPITAL            | \$116.000 |
| PRO UIS                 | \$116.000 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN     | \$116.000 |
| PRO CULTURA             | \$116.000 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MA | \$116.000 |

|               |           |
|---------------|-----------|
| Total         | \$580.000 |
| Ordenanza 012 | \$58.000  |