Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500724455

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 353.800
PRO UIS	$ 353.800
Total Estampillas	**$ 707.600**
Ordenanza 012	$ 70.760
Total a Pagar	**$ 778.360**

Fecha de Expedición 2025/11/07 **Fecha Limite de Pago** 2025/11/13

Con destino a: **Alcaldía de Lebrija**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9004119589

Nombre FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS NANCY YANETH HERRERA MALD
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500724455(3900)00000000778360(96)20251113

VALOR BASE	$ 17.690.700
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 25.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 17.690.700
FECHA CONTRATO	10/09/2025
NRO. CONTRATO	022
NUMERO ORDEN DE PAGO	FC79

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500724455

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Lebrija

Tipo de Doc. NIT Número: 9004119589
Nombre: FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS NANCY Y,
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 17.690.700
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 25.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 17.690.700
FECHA CONTRATO	10/09/2025
NRO. CONTRATO	022

PRO HOSPITAL	$ 353.800
PRO UIS	$ 353.800
Total Estampillas	**$ 707.600**
Ordenanza 012	$ 70.760
Total a Pagar	**$ 778.360**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500724455

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Lebrija

Total a Pagar $ 778.360

Fecha de Expedición 2025/11/07 Fecha Limite de Pago 2025/11/13

VALOR BASE	$ 17.690.700
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 25.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 17.690.700
FECHA CONTRATO	10/09/2025
NRO. CONTRATO	022

PRO HOSPITAL	$ 353.800
PRO UIS	$ 353.800
Total Estampillas	**$ 707.600**
Ordenanza 012	$ 70.760

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500724455

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Lebrija

PRO HOSPITAL	$ 353.800
PRO UIS	$ 353.800
Total Estampillas	**$ 707.600**
Ordenanza 012	$ 70.760
Total a Pagar	**$ 778.360**

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 9004119589

Nombre FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS NANCY YANETH HERRERA MALD
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500724455(3900)00000000707600(96)20251113

Fecha de Expedición 2025/11/07
Fecha Limite de Pago 2025/11/13

VALOR BASE	$ 17.690.700
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 25.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 17.690.700
FECHA CONTRATO	10/09/2025
NRO. CONTRATO	022

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500724455

Con ribuyen e Tipo de Doc. NIT Número 9004119589

Nombre FUNDACION COLOMBIA SIN FRONTERAS NANCY YANETH HERRERA M
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Lebrija

Fecha de Expedición 2025/11/07

Total a Pagar $ 778.360

(415)8902012356005(8020)02502500724455(3900)00000000707600(96)20251113

(415)8902012356006(8020)02502500724455(3900)00000000707760(96)20251113

PRO HOSPITAL	$ 353.800
PRO UIS	$ 353.800
Total Estampillas	**$ 707.600**
Ordenanza 012	$ 70.760

Pagado Electrónicamente