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

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/12/02 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/09 **Recibo Nº** **8352500250656**

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$46.000
Total	**$46.000**
	$00
Total a Pagar	**$46.000**

Con destino a: **Alcaldía de La Tebaida**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 16794923
Nombre JUAN CARLOS AVENDAÑO ARBOLEDA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500250656(3900)00000000046000(96)20251209

VALOR TOTAL CONTRATO	4.945.000
FECHA CONTRATO	27/10/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	653

Contribuyente

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

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

Recibo Nº **8352500250656**

Fecha de Expedición 2025/12/02 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/09

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $46.000

Total **$46.000**

$00

Total a Pagar **$46.000**

Con destino a: **Alcaldía de La Tebaida**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 16794923
Nombre JUAN CARLOS AVENDAÑO ARBOLEDA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500250656(3900)00000000046000(96)20251209

VALOR TOTAL CONTRATO 4.945.000
FECHA CONTRATO 27/10/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 2.300.000
NRO. CONTRATO 653

Soporte trámite

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

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

Recibo Nº **8352500250656**

Fecha de Expedición 2025/12/02 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/09

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL $46.000

Total **$46.000**

$00

Total a Pagar **$46.000**

Con destino a: **Alcaldía de La Tebaida**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 16794923
Nombre JUAN CARLOS AVENDAÑO ARBOLEDA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500250656(3900)00000000046000(96)20251209

VALOR TOTAL CONTRATO 4.945.000
FECHA CONTRATO 27/10/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 2.300.000
NRO. CONTRATO 653

Soporte Entidad

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