Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500811220

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$ 104.000
PRO UIS	$ 104.000
Total Estampillas	**$ 208.000**
Ordenanza 012	$ 20.800
Total a Pagar	**$ 228.800**

Fecha de Expedición 2025/12/03 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/09

Con destino a: **Alcaldía de Contratación**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 901503086

Nombre YM INVERSIONES E INGENIERIA SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)0250250081122O(3900)00000000228800(96)20251209

VALOR BASE	$ 5.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 5.200.000
FECHA CONTRATO	21/10/2025
NRO. CONTRATO	035
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEV10

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500811220

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Contratación**

Tipo de Doc. CC
Nombre: YM INVERSIONES E INGENIERIA SAS
Dirección:

Número: 901503086
Teléfono:

VALOR BASE	$ 5.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 5.200.000
FECHA CONTRATO	21/10/2025
NRO. CONTRATO	035

PRO HOSPITAL	$ 104.000
PRO UIS	$ 104.000
Total Estampillas	**$ 208.000**
Ordenanza 012	$ 20.800
Total a Pagar	**$ 228.800**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500811220

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Contratación**

Total a Pagar **$ 228.800**

Fecha de Expedición 2025/12/03 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/09

VALOR BASE	$ 5.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 5.200.000
FECHA CONTRATO	21/10/2025
NRO. CONTRATO	035

PRO HOSPITAL	$ 104.000
PRO UIS	$ 104.000
Total Estampillas	**$ 208.000**
Ordenanza 012	$ 20.800

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500811220

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Contratación**

PRO HOSPITAL	$ 104.000
PRO UIS	$ 104.000
Total Estampillas	**$ 208.000**
Ordenanza 012	$ 20.800
Total a Pagar	**$ 228.800**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 901503086

Nombre YM INVERSIONES E INGENIERIA SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)0250250081122O(3900)00000000208000(96)20251209

Fecha de Expedición 2025/12/03

Fecha Limite de Pago 2025/12/09

VALOR BASE	$ 5.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 5.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 5.200.000
FECHA CONTRATO	21/10/2025
NRO. CONTRATO	035

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500811220

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 901503086

Nombre YM INVERSIONES E INGENIERIA SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Contratación**

Fecha de Expedición 2025/12/03

Total a Pagar **$ 228.800**

(415)8902012356005(8020)0250250081122O(3900)00000000208000(96)20251209

(415)8902012356006(8020)0250250081122O(3900)00000000020800(96)20251209

PRO HOSPITAL	$ 104.000
PRO UIS	$ 104.000
Total Estampillas	**$ 208.000**
Ordenanza 012	$ 20.800

Pagado Electrónicamente