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

RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2025/12/04 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/10 **Recibo Nº** **8352500255452**

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 1095208046
Nombre ANGGIE KATHERINE GUERRERO MOLINA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500255452(3900)00000000046000(96)20251210

VALOR TOTAL CONTRATO	4.945.000
FECHA CONTRATO	27/10/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	01
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	659

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

Contribuyente

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

Recibo Nº **8352500255452**

Fecha de Expedición 2025/12/04 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/10

Soporte trámite

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 1095208046
Nombre ANGGIE KATHERINE GUERRERO MOLINA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500255452(3900)00000000046000(96)20251210

VALOR TOTAL CONTRATO	4.945.000
FECHA CONTRATO	27/10/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	01
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	659

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

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

Recibo Nº **8352500255452**

Fecha de Expedición 2025/12/04 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/10

Soporte Entidad

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 1095208046
Nombre ANGGIE KATHERINE GUERRERO MOLINA
Teléfono

(415)0000000024465(8020)08352500255452(3900)00000000046000(96)20251210

VALOR TOTAL CONTRATO	4.945.000
FECHA CONTRATO	27/10/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	01
VALOR BASE	2.300.000
NRO. CONTRATO	659

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