



Fecha de Expedición 2025/12/15

Fecha Limite de Pago 2025/12/22

Recibo Nº 8352500273712

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL \$80.000

Total \$80.000 \$00

Total a Pagar \$80.000

Con destino a: Alcaldía de La Tebaida

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1096034844

Nombre ANDRES FELIPE QUINTERO PRECIADO

Teléfono

VALOR TOTAL CONTRATO 22.000.000

FECHA CONTRATO 16/07/2025

VALOR ORDEN DE PAGO 4.000.000

NUMERO ORDEN DE PAGO 5

VALOR BASE 4.000.000

NRO. CONTRATO 007

Contribuyente

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



Recibo Nº 8352500273712

Fecha de Expedición 2025/12/15

Fecha Limite de Pago 2025/12/22

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL \$80.000

Total \$80.000 \$00

Total a Pagar \$80.000

Con destino a: Alcaldía de La Tebaida

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1096034844

Nombre ANDRES FELIPE QUINTERO PRECIADO

Teléfono

VALOR TOTAL CONTRATO 22.000.000

FECHA CONTRATO 16/07/2025

VALOR ORDEN DE PAGO 4.000.000

NUMERO ORDEN DE PAGO 5

VALOR BASE 4.000.000

NRO. CONTRATO 007

SopORTE trámite

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



Recibo Nº 8352500273712

Fecha de Expedición 2025/12/15

Fecha Limite de Pago 2025/12/22

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL \$80.000

Total \$80.000 \$00

Total a Pagar \$80.000

Con destino a: Alcaldía de La Tebaida

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1096034844

Nombre ANDRES FELIPE QUINTERO PRECIADO

Teléfono

VALOR TOTAL CONTRATO 22.000.000

FECHA CONTRATO 16/07/2025

VALOR ORDEN DE PAGO 4.000.000

NUMERO ORDEN DE PAGO 5

VALOR BASE 4.000.000

NRO. CONTRATO 007

SopORTE Entidad

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