Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500790545

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000
Total	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000
Total a Pagar	**$220.000**

Fecha de Expedición 2025/11/27 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/03

Con destino a: **Alcaldía de San Andrés - SAN ANDRES**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 13723255

Nombre CARLOS EDUARDO PRIETO GALVAN
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500790545(3900)000000002200000(96)20251203

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	19/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	5.000.000
NRO. CONTRATO	112

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500790545**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de San Andrés - SAN ANDRES**

Tipo de Doc. C.C. Número: 13723255
Nombre: CARLOS EDUARDO PRIETO GALVAN Teléfono:
Dirección:

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	19/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	5.000.000
NRO. CONTRATO	112

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000
Total	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000
Total a Pagar	**$220.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500790545**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de San Andrés - SAN ANDRES**

Total a Pagar **$220.000**

Fecha de Expedición 2025/11/27 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/03

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	19/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	5.000.000
NRO. CONTRATO	112

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000
Total	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500790545**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de San Andrés - SAN ANDRES**

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000
Total	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000
Total a Pagar	**$220.000**

Fecha de Expedición 2025/11/27
Fecha Limite de Pago 2025/12/03

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 13723255
Nombre CARLOS EDUARDO PRIETO GALVAN
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500790545(3900)000000000200000(96)20251203

VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
FECHA CONTRATO	19/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	5.000.000
NRO. CONTRATO	112

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502500790545**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 13723255
Nombre CARLOS EDUARDO PRIETO GALVAN
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

(415)8902012356005(8020)02502500790545(3900)000000000200000(96)20251203

(415)8902012356006(8020)02502500790545(3900)000000000020000(96)20251203

Con destino a: **Alcaldía de San Andrés - SAN ANDRES**

Fecha de Expedición 2025/11/27

Total a Pagar **$220.000**

PRO HOSPITAL $100.000
PRO UIS $100.000

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total **$200.000**
Ordenanza 012 $20.000