Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500828604

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 67.200
PRO UIS	$ 67.200
Total Estampillas	**$ 134.400**
Ordenanza 012	$ 13.440
Total a Pagar	**$ 147.840**

Fecha de Expedición 2025/12/10 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/16

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 8040098683

Nombre VASEPRINT SAS JESUS NAHIN MENESES ANGARITA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500828604(3900)00000000147840(96)20251216

VALOR BASE	$ 3.361.344
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	02/10/2025
NRO. CONTRATO	170
NUMERO ORDEN DE PAGO	VSP4315

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500828604

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Tipo de Doc. NIT Número: 8040098683
Nombre: VASEPRINT SAS JESUS NAHIN MENESES ANGARIT
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 3.361.344
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	02/10/2025
NRO. CONTRATO	170

PRO HOSPITAL	$ 67.200
PRO UIS	$ 67.200
Total Estampillas	**$ 134.400**
Ordenanza 012	$ 13.440
Total a Pagar	**$ 147.840**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500828604

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Total a Pagar **$ 147.840**

Fecha de Expedición 2025/12/10 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/16

VALOR BASE	$ 3.361.344
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	02/10/2025
NRO. CONTRATO	170

PRO HOSPITAL	$ 67.200
PRO UIS	$ 67.200
Total Estampillas	**$ 134.400**
Ordenanza 012	$ 13.440

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500828604

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

PRO HOSPITAL	$ 67.200
PRO UIS	$ 67.200
Total Estampillas	**$ 134.400**
Ordenanza 012	$ 13.440
Total a Pagar	**$ 147.840**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 8040098683

Nombre VASEPRINT SAS JESUS NAHIN MENESES ANGARITA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500828604(3900)00000000134400(96)20251216

Fecha de Expedición 2025/12/10
Fecha Limite de Pago 2025/12/16

VALOR BASE	$ 3.361.344
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	02/10/2025
NRO. CONTRATO	170

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500828604

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 8040098683

Nombre VASEPRINT SAS JESUS NAHIN MENESES ANGARITA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Socorro**

Fecha de Expedición 2025/12/10

Total a Pagar **$ 147.840**

(415)8902012356005(8020)02502500828604(3900)00000000134400(96)20251216

(415)8902012356006(8020)02502500828604(3900)00000000013440(96)20251216

PRO HOSPITAL	$ 67.200
PRO UIS	$ 67.200
Total Estampillas	**$ 134.400**
Ordenanza 012	$ 13.440