



Fecha de Expedición 2025/12/23

Recibo N° 8352500288132

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$31.500

Total

\$31.500

\$00

Total a Pagar

\$31.500

Con destino a: Alcaldía de La Tebaida

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 7554219

Nombre RAUL VICENTE RODRIGUEZ LOAIZA

Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352500288132(3900)00000000031500(96)20251231

VALOR TOTAL CONTRATO 1.577.000

FECHA CONTRATO 11/12/2025

VALOR ORDEN DE PAGO 1.577.000

NUMERO ORDEN DE PAGO 1

VALOR BASE 1.577.000

NRO. CONTRATO 730

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



Recibo N° 8352500288132

Fecha de Expedición 2025/12/23

Soporte trámite

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$31.500

Total

\$31.500

\$00

Total a Pagar

\$31.500

Con destino a: Alcaldía de La Tebaida

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 7554219

Nombre RAUL VICENTE RODRIGUEZ LOAIZA

Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352500288132(3900)00000000031500(96)20251231

VALOR TOTAL CONTRATO 1.577.000

FECHA CONTRATO 11/12/2025

VALOR ORDEN DE PAGO 1.577.000

NUMERO ORDEN DE PAGO 1

VALOR BASE 1.577.000

NRO. CONTRATO 730

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



Recibo N° 8352500288132

Fecha de Expedición 2025/12/23

Soporte Entidad

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL

\$31.500

Total

\$31.500

\$00

Total a Pagar

\$31.500

Con destino a: Alcaldía de La Tebaida

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 7554219

Nombre RAUL VICENTE RODRIGUEZ LOAIZA

Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352500288132(3900)00000000031500(96)20251231

VALOR TOTAL CONTRATO 1.577.000

FECHA CONTRATO 11/12/2025

VALOR ORDEN DE PAGO 1.577.000

NUMERO ORDEN DE PAGO 1

VALOR BASE 1.577.000

NRO. CONTRATO 730

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