Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500863766

Contribuyente

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

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

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

(415)7709998038639(8020)02502500863766(3900)00000000220000(96)20251229

VALOR BASE	5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
FECHA CONTRATO	19/09/2025
NRO. CONTRATO	112
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Fecha de Expedición 2025/12/22 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/29
Con destino a: **Alcaldía de San Andrés - SAN ANDRES**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500863766**

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.
Nombre: CARLOS EDUARDO PRIETO GALVAN
Dirección:
Número: 13723255
Teléfono:

VALOR BASE	5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
FECHA CONTRATO	19/09/2025
NRO. CONTRATO	112
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500863766**

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 2025/12/22 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/29

VALOR BASE	5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
FECHA CONTRATO	19/09/2025
NRO. CONTRATO	112
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

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

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500863766**

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 Estampillas	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000
Total a Pagar	**$220.000**

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

(415)8902012356005(8020)02502500863766(3900)00000000200000(96)20251229

Fecha de Expedición 2025/12/22
Fecha Limite de Pago 2025/12/29

VALOR BASE	5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
FECHA CONTRATO	19/09/2025
NRO. CONTRATO	112
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502500863766**

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

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

Fecha de Expedición 2025/12/22

Total a Pagar **$220.000**

(415)8902012356005(8020)02502500863766(3900)00000000200000(96)20251229

(415)8902012356006(8020)02502500863766(3900)00000000020000(96)20251229

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000

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

Total Estampillas	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000