Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500881590

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$96.000
PRO UIS	$96.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$96.000
PRO CULTURA	$96.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$96.000
Total	**$480.000**
Ordenanza 012	$48.000
Total a Pagar	**$528.000**

Fecha de Expedición 2025/12/30 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31

Con destino a: **Gobernación de Santander - BUCARAMANGA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095826703
Nombre DIANA FERNANDA OSMA BLANCO
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500881590(3900)00000000528000(96)20251231

VALOR TOTAL CONTRATO	4.800.000
FECHA CONTRATO	29/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	0

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500881590

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

Con destino a: **Gobernación de Santander - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: DIANA FERNANDA OSMA BLANCO
Dirección:
Número: 1095826703
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	4.800.000
FECHA CONTRATO	29/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	0

PRO HOSPITAL	$96.000
PRO UIS	$96.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$96.000
PRO CULTURA	$96.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$96.000
Total	**$480.000**
Ordenanza 012	$48.000
Total a Pagar	**$528.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500881590

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

Con destino a: **Gobernación de Santander - BUCARAMANGA**

Total a Pagar **$528.000**

Fecha de Expedición 2025/12/30 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31

VALOR TOTAL CONTRATO	4.800.000
FECHA CONTRATO	29/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	0

PRO HOSPITAL	$96.000
PRO UIS	$96.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$96.000
PRO CULTURA	$96.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$96.000
Total	**$480.000**
Ordenanza 012	$48.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500881590

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

Con destino a: **Gobernación de Santander - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL	$96.000
PRO UIS	$96.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$96.000
PRO CULTURA	$96.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$96.000
Total	**$480.000**
Ordenanza 012	$48.000
Total a Pagar	**$528.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095826703
Nombre DIANA FERNANDA OSMA BLANCO
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500881590(3900)00000000480000(96)20251231

Fecha de Expedición 2025/12/30
Fecha Limite de Pago 2025/12/31

VALOR TOTAL CONTRATO	4.800.000
FECHA CONTRATO	29/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	0

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500881590

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095826703
Nombre DIANA FERNANDA OSMA BLANCO
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500881590(3900)00000000480000(96)20251231

(415)8902012356006(8020)02502500881590(3900)00000000048000(96)20251231

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

Con destino a: **Gobernación de Santander - BUCARAMANGA**

Fecha de Expedición 2025/12/30

Total a Pagar **$528.000**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$96.000
PRO UIS	$96.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$96.000
PRO CULTURA	$96.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$96.000
Total	**$480.000**
Ordenanza 012	$48.000