# Recaudo de Estampillas

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda**

**Recibo Nº**
**2502600003461**

Contribuyente

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

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $77.300 |
| PRO UIS | $77.300 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $77.300 |
| PRO CULTURA | $77.300 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $77.300 |
| **Total** | **$386.500** |
| Ordenanza 012 | $38.650 |
| **Total a Pagar** | **$425.150** |

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 13835429
**Nombre** GONZALO SUAREZ ARENAS
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600003461(3900)00000000425150(96)20260113

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 5.800.000 |
| FECHA CONTRATO | 11/12/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 3.866.667 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |
| VALOR BASE | 3.866.667 |
| NRO. CONTRATO | 8698743 |

**Fecha de Expedición** 2026/01/06 **Fecha Limite de Pago** 2026/01/13

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

---

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600003461**

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

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 13835429
Nombre: GONZALO SUAREZ ARENAS
Dirección: Teléfono:

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 5.800.000 |
| FECHA CONTRATO | 11/12/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 3.866.667 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |
| VALOR BASE | 3.866.667 |
| NRO. CONTRATO | 8698743 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $77.300 |
| PRO UIS | $77.300 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $77.300 |
| PRO CULTURA | $77.300 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $77.300 |
| **Total** | **$386.500** |
| Ordenanza 012 | $38.650 |
| **Total a Pagar** | **$425.150** |

---

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600003461**

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

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

**Total a Pagar** **$425.150**

**Fecha de Expedición** 2026/01/06 **Fecha Limite de Pago** 2026/01/13

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 5.800.000 |
| FECHA CONTRATO | 11/12/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 3.866.667 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |
| VALOR BASE | 3.866.667 |
| NRO. CONTRATO | 8698743 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $77.300 |
| PRO UIS | $77.300 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $77.300 |
| PRO CULTURA | $77.300 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $77.300 |
| **Total** | **$386.500** |
| Ordenanza 012 | $38.650 |

---

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600003461**

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

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

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $77.300 |
| PRO UIS | $77.300 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $77.300 |
| PRO CULTURA | $77.300 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $77.300 |
| **Total** | **$386.500** |
| Ordenanza 012 | $38.650 |
| **Total a Pagar** | **$425.150** |

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 13835429
**Nombre** GONZALO SUAREZ ARENAS
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600003461(3900)00000000386500(96)20260113

**Fecha de Expedición** 2026/01/06
**Fecha Limite de Pago** 2026/01/13

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 5.800.000 |
| FECHA CONTRATO | 11/12/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 3.866.667 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |
| VALOR BASE | 3.866.667 |
| NRO. CONTRATO | 8698743 |

---

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600003461**

**Con ribuyen e** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 13835429
**Nombre** GONZALO SUAREZ ARENAS
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento** SANTANDER

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

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

**Fecha de Expedición** 2026/01/06

**Total a Pagar** **$425.150**

(415)8902012356005(8020)02502600003461(3900)00000000386500(96)20260113

(415)8902012356006(8020)02502600003461(3900)00000000038650(96)20260113

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $77.300 |
| PRO UIS | $77.300 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $77.300 |
| PRO CULTURA | $77.300 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MA` | $77.300 |
| **Total** | **$386.500** |
| Ordenanza 012 | $38.650 |