GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/03/02

Recibo Nº **8352600079192**

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA

PRO HOSPITAL	$36.822.400
Total	**$36.822.400**
	$00
Total a Pagar	**$36.822.400**

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9019515586
Nombre CONSORCIO VIAL ARMENIA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600079192(3900)00000036822400(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	58.705.426.478
FECHA CONTRATO	06/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	1.841.118.476
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE17
VALOR BASE	1.841.118.476
NRO. CONTRATO	002

Contribuyente

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

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600079192**

Fecha de Expedición 2026/03/02

Trámite CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORÍA

PRO HOSPITAL	$36.822.400
Total	**$36.822.400**
	$00
Total a Pagar	**$36.822.400**

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9019515586
Nombre CONSORCIO VIAL ARMENIA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600079192(3900)00000036822400(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	58.705.426.478
FECHA CONTRATO	06/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	1.841.118.476
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE17
VALOR BASE	1.841.118.476
NRO. CONTRATO	002

Soporte trámite

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

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600079192**

Fecha de Expedición 2026/03/02

Trámite CONTRATO DE OBRA E INTERVENTORIA

PRO HOSPITAL	$36.822.400
Total	**$36.822.400**
	$00
Total a Pagar	**$36.822.400**

Con destino a: **Municipio de Armenia**

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9019515586
Nombre CONSORCIO VIAL ARMENIA
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600079192(3900)00000036822400(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	58.705.426.478
FECHA CONTRATO	06/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	1.841.118.476
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE17
VALOR BASE	1.841.118.476
NRO. CONTRATO	002

Soporte Entidad

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