# Recaudo de Estampillas

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

**Recibo Nº**
**2502600147295**

Contribuyente

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

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $97.500 |
| PRO UIS | $97.500 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $97.500 |
| PRO CULTURA | $97.500 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $97.500 |
| **Total Estampillas** | **$487.500** |
| Ordenanza 012 | $48.750 |
| **Total a Pagar** | **$536.250** |

**Fecha de Expedición** 2026/03/02 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/09

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

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098779855

**Nombre** SOMMERS BRIGGITTE CAMPOS CAMPOS

**Dirección** **Teléfono**

**Municipio** **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600147295(3900)00000000536250(96)20260309

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 4.873.949 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 29.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 5.800.000 |
| FECHA CONTRATO | 29/11/2025 |
| NRO. CONTRATO | 8656502 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 2 |

---

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600147295**

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

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: SOMMERS BRIGGITTE CAMPOS CAMPOS
Dirección:
Número: 1098779855
Teléfono:

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 4.873.949 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 29.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 5.800.000 |
| FECHA CONTRATO | 29/11/2025 |
| NRO. CONTRATO | 8656502 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 2 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $97.500 |
| PRO UIS | $97.500 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $97.500 |
| PRO CULTURA | $97.500 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $97.500 |
| **Total Estampillas** | **$487.500** |
| Ordenanza 012 | $48.750 |
| **Total a Pagar** | **$536.250** |

---

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600147295**

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

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

**Total a Pagar** **$536.250**

**Fecha de Expedición** 2026/03/02 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/09

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 4.873.949 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 29.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 5.800.000 |
| FECHA CONTRATO | 29/11/2025 |
| NRO. CONTRATO | 8656502 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 2 |

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $97.500 |
| PRO UIS | $97.500 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $97.500 |
| PRO CULTURA | $97.500 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $97.500 |
| **Total Estampillas** | **$487.500** |
| Ordenanza 012 | $48.750 |

---

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600147295**

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

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

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $97.500 |
| PRO UIS | $97.500 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $97.500 |
| PRO CULTURA | $97.500 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR | $97.500 |
| **Total Estampillas** | **$487.500** |
| Ordenanza 012 | $48.750 |
| **Total a Pagar** | **$536.250** |

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098779855

**Nombre** SOMMERS BRIGGITTE CAMPOS CAMPOS

**Dirección** **Teléfono**

**Municipio** **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600147295(3900)00000000487500(96)20260309

**Fecha de Expedición** 2026/03/02

**Fecha Limite de Pago** 2026/03/09

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 4.873.949 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 29.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 5.800.000 |
| FECHA CONTRATO | 29/11/2025 |
| NRO. CONTRATO | 8656502 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 2 |

---

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600147295**

**Con ribuyen e** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098779855

**Nombre** SOMMERS BRIGGITTE CAMPOS CAMPOS

**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** 2026/03/02

**Total a Pagar** **$536.250**

(415)8902012356005(8020)02502600147295(3900)00000000487500(96)20260309

(415)8902012356006(8020)02502600147295(3900)00000000048750(96)20260309

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $97.500 |
| PRO UIS | $97.500 |
| PRO ELECTRIFICACIÓN | $97.500 |
| PRO CULTURA | $97.500 |
| PRO BIENESTAR ADULTO MA` | $97.500 |
| **Total Estampillas** | **$487.500** |
| Ordenanza 012 | $48.750 |