Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600100005

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$ 10.700
PRO HOSPITAL	$ 10.700
PRO UIS	$ 10.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	$ 10.700
PRO CULTURA	$ 10.700
Total Estampillas	**$ 53.500**
Ordenanza 012	$ 5.350
Total a Pagar	**$ 58.850**

Fecha de Expedición 2026/02/12 **Fecha Limite de Pago** 2026/02/13

Con destino a: **UTS - Unidades Tecnológicas de Santander**

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1019034166
Nombre MARIA CAMILA OVALLE OSPINA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)025026001000O5(3900)000000000588 50(96)20260213

VALOR BASE	$ 533.333
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 533.333
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	000417
NUMERO ORDEN DE PAGO	DCSE17267

Nómina
Cps
Uts MQ

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600100005

Trámite
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: UTS - Unidades Tecnológicas de Santander

Tipo de Doc. CC Número: 1019034166
Nombre: MARIA CAMILA OVALLE OSPINA
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 533.333
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 533.333
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	000417

PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$ 10.700
PRO HOSPITAL	$ 10.700
PRO UIS	$ 10.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	$ 10.700
PRO CULTURA	$ 10.700
Total Estampillas	**$ 53.500**
Ordenanza 012	$ 5.350
Total a Pagar	**$ 58.850**

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600100005

Trámite
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: UTS - Unidades Tecnológicas de Santander

VALOR BASE	$ 533.333
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 533.333
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	000417

PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$ 10.700
PRO HOSPITAL	$ 10.700
PRO UIS	$ 10.700
PRO ELECTRIFICACION	$ 10.700
PRO CULTURA	$ 10.700
Total Estampillas	**$ 53.500**
Ordenanza 012	$ 5.350
Total a Pagar	**$ 58.850**

Fecha de Expedición 2026/02/12
Fecha Limite de Pago 2026/02/13

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600100005

Contribuyente Tipo de Doc.CC Número 1019034166
Nombre MARIA CAMILA OVALLE OSPINA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025026001000O5(3900)000000000535 00(96)20260213

Trámite
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: UTS - Unidades Tecnológicas de Santander

PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$ 10.700
PRO HOSPITAL	$ 10.700
PRO UIS	$ 10.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	$ 10.700
PRO CULTURA	$ 10.700
Total Estampillas	**$ 53.500**
Ordenanza 012	$ 5.350
Total a Pagar	**$ 58.850**

Fecha de Expedición 2026/02/12
Fecha Limite de Pago 2026/02/13

VALOR BASE	$ 533.333
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 533.333
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	000417

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600100005

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1019034166
Nombre MARIA CAMILA OVALLE OSPINA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025026001000O5(3900)000000000535 00(96)20260213

(415)8902012356006(8020)025026001000O5(3900)000000000533 50(96)20260213

Trámite
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: UTS - Unidades Tecnológicas de Santander

Fecha de Expedición 2026/02/12

PRO BIENESTAR ADULTO MA'	$ 10.700
PRO HOSPITAL	$ 10.700
PRO UIS	$ 10.700
PRO ELECTRIFICACION	$ 10.700
PRO CULTURA	$ 10.700
Total Estampillas	**$ 53.500**
Ordenanza 012	$ 5.350
Total a Pagar	**$ 58.850**

Copia Electronica