Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600133250

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$73.500
PRO UIS	$73.500
PRO ELECTRIFICACIÓN	$73.500
PRO CULTURA	$73.500
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$73.500
Total	**$367.500**
Ordenanza 012	$36.750
Total a Pagar	**$404.250**

Fecha de Expedición 2026/02/25 **Fecha Limite de Pago** 2026/02/26

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91280727
Nombre JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600133250(3900)00000000404250(96)20260226

VALOR TOTAL CONTRATO	5.800.000
FECHA CONTRATO	12/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.673.333
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.673.333
NRO. CONTRATO	8702239

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600133250

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

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 91280727
Nombre: JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	5.800.000
FECHA CONTRATO	12/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.673.333
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.673.333
NRO. CONTRATO	8702239

PRO HOSPITAL	$73.500
PRO UIS	$73.500
PRO ELECTRIFICACIÓN	$73.500
PRO CULTURA	$73.500
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$73.500
Total	**$367.500**
Ordenanza 012	$36.750
Total a Pagar	**$404.250**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600133250

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

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

Total a Pagar **$404.250**

Fecha de Expedición 2026/02/25 **Fecha Limite de Pago** 2026/02/26

VALOR TOTAL CONTRATO	5.800.000
FECHA CONTRATO	12/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.673.333
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.673.333
NRO. CONTRATO	8702239

PRO HOSPITAL	$73.500
PRO UIS	$73.500
PRO ELECTRIFICACIÓN	$73.500
PRO CULTURA	$73.500
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$73.500
Total	**$367.500**
Ordenanza 012	$36.750

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600133250

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

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

PRO HOSPITAL	$73.500
PRO UIS	$73.500
PRO ELECTRIFICACIÓN	$73.500
PRO CULTURA	$73.500
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$73.500
Total	**$367.500**
Ordenanza 012	$36.750
Total a Pagar	**$404.250**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91280727
Nombre JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600133250(3900)00000000367500(96)20260226

Fecha de Expedición 2026/02/25
Fecha Limite de Pago 2026/02/26

VALOR TOTAL CONTRATO	5.800.000
FECHA CONTRATO	12/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.673.333
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.673.333
NRO. CONTRATO	8702239

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600133250

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91280727
Nombre JUAN DIEGO CRUZ LIZCANO
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 2026/02/25

Total a Pagar **$404.250**

(415)8902012356005(8020)02502600133250(3900)00000000367500(96)20260226

(415)8902012356006(8020)02502600133250(3900)00000000036750(96)20260226

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$73.500
PRO UIS	$73.500
PRO ELECTRIFICACIÓN	$73.500
PRO CULTURA	$73.500
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$73.500
Total	**$367.500**
Ordenanza 012	$36.750