Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600152760

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$116.000
PRO UIS	$116.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$116.000
PRO CULTURA	$116.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$116.000
Total Estampillas	**$580.000**
Ordenanza 012	$58.000
Total a Pagar	**$638.000**

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

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1010176462

Nombre ELIZABETH PLAZAS CRUZ

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600152760(3900)00000000638000(96)20260309

VALOR BASE	5.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	23.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.800.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	8985738
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600152760

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

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: ELIZABETH PLAZAS CRUZ
Dirección:
Número: 1010176462
Teléfono:

VALOR BASE	5.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	23.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.800.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	8985738
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

PRO HOSPITAL	$116.000
PRO UIS	$116.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$116.000
PRO CULTURA	$116.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$116.000
Total Estampillas	**$580.000**
Ordenanza 012	$58.000
Total a Pagar	**$638.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600152760

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

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

Total a Pagar **$638.000**

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

VALOR BASE	5.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	23.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.800.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	8985738
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

PRO HOSPITAL	$116.000
PRO UIS	$116.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$116.000
PRO CULTURA	$116.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$116.000
Total Estampillas	**$580.000**
Ordenanza 012	$58.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600152760

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

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

PRO HOSPITAL	$116.000
PRO UIS	$116.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$116.000
PRO CULTURA	$116.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$116.000
Total Estampillas	**$580.000**
Ordenanza 012	$58.000
Total a Pagar	**$638.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1010176462

Nombre ELIZABETH PLAZAS CRUZ

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600152760(3900)00000000580000(96)20260309

Fecha de Expedición 2026/03/03

Fecha Limite de Pago 2026/03/09

VALOR BASE	5.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	23.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.800.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	8985738
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600152760

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1010176462

Nombre ELIZABETH PLAZAS CRUZ

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600152760(3900)00000000580000(96)20260309

(415)8902012356006(8020)02502600152760(3900)00000000058000(96)20260309

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

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

Fecha de Expedición 2026/03/03

Total a Pagar **$638.000**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$116.000
PRO UIS	$116.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$116.000
PRO CULTURA	$116.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$116.000
Total Estampillas	**$580.000**
Ordenanza 012	$58.000