# Recaudo de Estampillas

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

**Recibo Nº**
**2502600211837**

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** | **$580.000** |
| Ordenanza 012 | $58.000 |
| **Total a Pagar** | **$638.000** |

**Fecha de Expedición** 2026/03/25 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/26

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

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098752042
**Nombre** NATALIA MORENO MENDOZA
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600211837(3900)00000000638000(96)20260326

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 23.200.000 |
| FECHA CONTRATO | 26/01/2026 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 5.800.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |
| VALOR BASE | 5.800.000 |
| NRO. CONTRATO | 9134255 |

---

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600211837**

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

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: NATALIA MORENO MENDOZA
Dirección:
Número: 1098752042
Teléfono:

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 23.200.000 |
| FECHA CONTRATO | 26/01/2026 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 5.800.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |
| VALOR BASE | 5.800.000 |
| NRO. CONTRATO | 9134255 |

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

---

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600211837**

**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** 2026/03/25 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/26

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 23.200.000 |
| FECHA CONTRATO | 26/01/2026 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 5.800.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |
| VALOR BASE | 5.800.000 |
| NRO. CONTRATO | 9134255 |

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

---

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600211837**

**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** | **$580.000** |
| Ordenanza 012 | $58.000 |
| **Total a Pagar** | **$638.000** |

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098752042
**Nombre** NATALIA MORENO MENDOZA
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600211837(3900)00000000580000(96)20260326

**Fecha de Expedición** 2026/03/25
**Fecha Limite de Pago** 2026/03/26

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 23.200.000 |
| FECHA CONTRATO | 26/01/2026 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 5.800.000 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1 |
| VALOR BASE | 5.800.000 |
| NRO. CONTRATO | 9134255 |

---

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

**Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600211837**

**Con ribuyen e** **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098752042
**Nombre** NATALIA MORENO MENDOZA
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

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

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

**Fecha de Expedición** 2026/03/25

**Total a Pagar** **$638.000**

(415)8902012356005(8020)02502600211837(3900)00000000580000(96)20260326

(415)8902012356006(8020)02502600211837(3900)00000000058000(96)20260326

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** | **$580.000** |
| Ordenanza 012 | $58.000 |