Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600145298

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$96.000
PRO UIS	$96.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$96.000
PRO CULTURA	$96.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$96.000
Total	**$480.000**
Ordenanza 012	$48.000
Total a Pagar	**$528.000**

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

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1000621604
Nombre EMMILY SOFIA ARIZA GONZALEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600145298(3900)00000000528000(96)20260303

VALOR TOTAL CONTRATO	19.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	9168805

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600145298

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

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 1000621604
Nombre: EMMILY SOFIA ARIZA GONZALEZ
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	19.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	9168805

PRO HOSPITAL	$96.000
PRO UIS	$96.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$96.000
PRO CULTURA	$96.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$96.000
Total	**$480.000**
Ordenanza 012	$48.000
Total a Pagar	**$528.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600145298

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

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

Total a Pagar **$528.000**

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

VALOR TOTAL CONTRATO	19.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	9168805

PRO HOSPITAL	$96.000
PRO UIS	$96.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$96.000
PRO CULTURA	$96.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$96.000
Total	**$480.000**
Ordenanza 012	$48.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600145298

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

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

PRO HOSPITAL	$96.000
PRO UIS	$96.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$96.000
PRO CULTURA	$96.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$96.000
Total	**$480.000**
Ordenanza 012	$48.000
Total a Pagar	**$528.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1000621604
Nombre EMMILY SOFIA ARIZA GONZALEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600145298(3900)00000000480000(96)20260303

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

VALOR TOTAL CONTRATO	19.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	9168805

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600145298

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1000621604
Nombre EMMILY SOFIA ARIZA GONZALEZ
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 **$528.000**

(415)8902012356005(8020)02502600145298(3900)00000000480000(96)20260303

(415)8902012356006(8020)02502600145298(3900)00000000048000(96)20260303

PRO HOSPITAL	$96.000
PRO UIS	$96.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$96.000
PRO CULTURA	$96.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$96.000
Total	**$480.000**
Ordenanza 012	$48.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8