GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/03/24

Recibo Nº **8352600117614**

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$80.000
Total Estampillas	**$80.000**
	$00
Total a Pagar	**$80.000**

Con destino a: **Gobernación de Quindío - ARMENIA**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 4372282
Nombre EDWIN ANMANYER ROJAS GONZALEZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600117614(3900)00000000080000(96)20260330

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
NRO. CONTRATO	897
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

Contribuyente

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600117614**

Fecha de Expedición 2026/03/24

Soporte trámite

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$80.000
Total Estampillas	**$80.000**
	$00
Total a Pagar	**$80.000**

Con destino a: **Gobernación de Quindío - ARMENIA**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 4372282
Nombre EDWIN ANMANYER ROJAS GONZALEZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600117614(3900)00000000080000(96)20260330

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
NRO. CONTRATO	897
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600117614**

Fecha de Expedición 2026/03/24

Soporte Entidad

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$80.000
Total Estampillas	**$80.000**
	$00
Total a Pagar	**$80.000**

Con destino a: **Gobernación de Quindío - ARMENIA**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 4372282
Nombre EDWIN ANMANYER ROJAS GONZALEZ
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600117614(3900)00000000080000(96)20260330

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
NRO. CONTRATO	897
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0