Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600178338

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$66.000
PRO UIS	$66.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$66.000
PRO CULTURA	$66.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$66.000
Total	**$330.000**
Ordenanza 012	$33.000
Total a Pagar	**$363.000**

Fecha de Expedición 2026/03/12 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/13

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095795870
Nombre XIOMARA MARCELA SALAZAR URIBE
Dirección **Teléfono**
Municipio AGUADA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600178338(3900)00000000363000(96)20260313

VALOR TOTAL CONTRATO	13.200.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.300.000
NRO. CONTRATO	9251808

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600178338

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

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 1095795870
Nombre: XIOMARA MARCELA SALAZAR URIBE
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	13.200.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.300.000
NRO. CONTRATO	9251808

PRO HOSPITAL	$66.000
PRO UIS	$66.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$66.000
PRO CULTURA	$66.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$66.000
Total	**$330.000**
Ordenanza 012	$33.000
Total a Pagar	**$363.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600178338

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

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

Total a Pagar **$363.000**

Fecha de Expedición 2026/03/12 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/13

VALOR TOTAL CONTRATO	13.200.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.300.000
NRO. CONTRATO	9251808

PRO HOSPITAL	$66.000
PRO UIS	$66.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$66.000
PRO CULTURA	$66.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$66.000
Total	**$330.000**
Ordenanza 012	$33.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600178338

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

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

PRO HOSPITAL	$66.000
PRO UIS	$66.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$66.000
PRO CULTURA	$66.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$66.000
Total	**$330.000**
Ordenanza 012	$33.000
Total a Pagar	**$363.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095795870
Nombre XIOMARA MARCELA SALAZAR URIBE
Dirección **Teléfono**
Municipio AGUADA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600178338(3900)00000000330000(96)20260313

Fecha de Expedición 2026/03/12
Fecha Limite de Pago 2026/03/13

VALOR TOTAL CONTRATO	13.200.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.300.000
NRO. CONTRATO	9251808

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600178338

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095795870
Nombre XIOMARA MARCELA SALAZAR URIBE
Dirección **Teléfono**
Municipio AGUADA **Departamento** SANTANDER

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

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

Fecha de Expedición 2026/03/12

Total a Pagar **$363.000**

(415)8902012356005(8020)02502600178338(3900)00000000330000(96)20260313

(415)8902012356006(8020)02502600178338(3900)00000000033000(96)20260313

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$66.000
PRO UIS	$66.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$66.000
PRO CULTURA	$66.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$66.000
Total	**$330.000**
Ordenanza 012	$33.000