Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600221263

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 Estampillas	**$480.000**
Ordenanza 012	$48.000
Total a Pagar	**$528.000**

Fecha de Expedición 2026/03/30 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/06

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098613791

Nombre ROSA YANIT MARTINEZ PEREZ

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600221263(3900)00000000528000(96)20260406

VALOR BASE	4.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	19.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	8203002
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600221263

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

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: ROSA YANIT MARTINEZ PEREZ
Dirección:
Número: 1098613791
Teléfono:

VALOR BASE	4.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	19.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	8203002
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600221263

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 2026/03/30 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/06

VALOR BASE	4.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	19.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	8203002
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

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

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600221263

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 Estampillas	**$480.000**
Ordenanza 012	$48.000
Total a Pagar	**$528.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098613791

Nombre ROSA YANIT MARTINEZ PEREZ

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600221263(3900)00000000480000(96)20260406

Fecha de Expedición 2026/03/30

Fecha Limite de Pago 2026/04/06

VALOR BASE	4.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	19.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	8203002
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600221263

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098613791

Nombre ROSA YANIT MARTINEZ PEREZ

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 2026/03/30

Total a Pagar **$528.000**

(415)8902012356005(8020)02502600221263(3900)00000000480000(96)20260406

(415)8902012356006(8020)02502600221263(3900)00000000048000(96)20260406

PRO HOSPITAL	$96.000
PRO UIS	$96.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$96.000
PRO CULTURA	$96.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$96.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas	**$480.000**
Ordenanza 012	$48.000