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

Fecha de Expedición 2026/04/21

Recibo Nº **8352600159923**

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$70.000
Total Estampillas	**$70.000**
Total a Pagar	**$70.000**

Con destino a: **Alcaldía de Córdoba - CORDOBA**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094903690
Nombre YEISON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600159923(3900)00000000070000(96)20260427

VALOR BASE	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
NRO. CONTRATO	046
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

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

Contribuyente

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

Recibo Nº **8352600159923**

Fecha de Expedición 2026/04/21

Soporte trámite

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$70.000
Total Estampillas	**$70.000**
Total a Pagar	**$70.000**

Con destino a: **Alcaldía de Córdoba - CORDOBA**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094903690
Nombre YEISON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600159923(3900)00000000070000(96)20260427

VALOR BASE	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
NRO. CONTRATO	046
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

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

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

Recibo Nº **8352600159923**

Fecha de Expedición 2026/04/21

Soporte Entidad

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL	$70.000
Total Estampillas	**$70.000**
Total a Pagar	**$70.000**

Con destino a: **Alcaldía de Córdoba - CORDOBA**

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.
Número 1094903690
Nombre YEISON LEANDRO CONTRERAS CONTRERAS
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600159923(3900)00000000070000(96)20260427

VALOR BASE	3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
NRO. CONTRATO	046
NUMERO ORDEN DE PAGO	3

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