Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600264143

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION 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 a Pagar **$480.000**

Fecha de Expedición 2026/04/20 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/20

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 71660573
Nombre PEDRO EMILIO JAIMES DELGADO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600264143(3900)00000000480000(96)20260420

VALOR TOTAL CONTRATO	14.400.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	9232496

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600264143

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

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: PEDRO EMILIO JAIMES DELGADO
Dirección:
Número: 71660573
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	14.400.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	9232496

PRO HOSPITAL	$96.000
PRO UIS	$96.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$96.000
PRO CULTURA	$96.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$96.000

Total a Pagar **$480.000**

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600264143

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION 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 a Pagar **$480.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 71660573
Nombre PEDRO EMILIO JAIMES DELGADO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600264143(3900)00000000480000(96)20260420

Fecha de Expedición 2026/04/20
Fecha Limite de Pago 2026/04/20

VALOR TOTAL CONTRATO	14.400.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	9232496

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600264143

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 71660573
Nombre PEDRO EMILIO JAIMES DELGADO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600264143(3900)00000000480000(96)20260420

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

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

Fecha de Expedición 2026/04/20

Total a Pagar **$480.000**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

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**