

Contribuyente

Trámite

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600286760

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION						
PRO HOSPITAL	\$70.000	Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	13389523		
PRO UIS	\$70.000	Nombre	DANIEL DELGADO GRATERON				
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$70.000	Dirección	Teléfono				
PRO CULTURA	\$70.000	Municipio	Departamento				
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	\$70.000						
		(415)7709998038639(8020)02502600286760(3900)00000000350000(96)20260504					
		VALOR TOTAL CONTRATO		14.000.000			
		FECHA CONTRATO		30/01/2026			
		VALOR ORDEN DE PAGO		3.500.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO		2			
		VALOR BASE		3.500.000			
		NRO. CONTRATO		9265677			
Total a Pagar		\$350.000					
Fecha de Expedición		2026/04/28		Fecha Limite de Pago		2026/05/04	
Con destino a:		Gobernación de Santander - BUCARAMANGA					

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502600286760	PRO HOSPITAL	\$70.000
				PRO UIS	\$70.000
				PRO ELECTRIFICACIÓN	\$70.000
				PRO CULTURA	\$70.000
				PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	\$70.000
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION			VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
Con destino a:	Gobernación de Santander - BUCARAMANGA			FECHA CONTRATO	30/01/2026
Tipo de Doc. C.C.	Número: 13389523			VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
Nombre: DANIEL DELGADO GRATERON				NUMERO ORDEN DE PAGO	2
Dirección:	Teléfono:			VALOR BASE	3.500.000
				NRO. CONTRATO	9265677
Total a Pagar				\$350.000	



¡ 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 de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502600286760	Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	13389523
				Nombre	DANIEL DELGADO GRATERON		
				Dirección	Teléfono		
				Municipio	Departamento		
							
				(415)8902012356005(8020)02502600286760(3900)00000000350000(96)20260504			
				Fecha de Expedición		2026/04/28	
				Fecha Limite de Pago		2026/05/04	
				VALOR TOTAL CONTRATO		14.000.000	
				FECHA CONTRATO		30/01/2026	
				VALOR ORDEN DE PAGO		3.500.000	
				NUMERO ORDEN DE PAGO		2	
				VALOR BASE		3.500.000	
				NRO. CONTRATO		9265677	
Total a Pagar				\$350.000			

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502600286760	Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	13389523	
				Nombre	DANIEL DELGADO GRATERON			
				Dirección	Teléfono			
				Municipio	Departamento			
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION							
				(415)8902012356005(8020)02502600286760(3900)00000000350000(96)20260504				
				BP G. 11048001150-1		PRO HOSPITAL		\$70.000
				BP SYC. 22048012843-8		PRO UIS		\$70.000
						PRO ELECTRIFICACIÓN		\$70.000
						PRO CULTURA		\$70.000
						PRO BIENESTAR ADULTO MA		\$70.000
Total a Pagar						Total		\$350.000