Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600297578

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 a Pagar **$330.000**

Fecha de Expedición 2026/05/04 **Fecha Limite de Pago** 2026/05/11

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1005334823

Nombre LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600297578(3900)00000000330000(96)20260511

VALOR TOTAL CONTRATO	13.200.000
FECHA CONTRATO	26/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	3.300.000
NRO. CONTRATO	9134247

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600297578

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

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA
Dirección:
Número: 1005334823
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	13.200.000
FECHA CONTRATO	26/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	3.300.000
NRO. CONTRATO	9134247

PRO HOSPITAL	$66.000
PRO UIS	$66.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$66.000
PRO CULTURA	$66.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$66.000

Total a Pagar **$330.000**

¡ 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
2502600297578

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 a Pagar **$330.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1005334823

Nombre LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600297578(3900)00000000330000(96)20260511

VALOR TOTAL CONTRATO	13.200.000
FECHA CONTRATO	26/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	3.300.000
NRO. CONTRATO	9134247

Fecha de Expedición 2026/05/04
Fecha Limite de Pago 2026/05/11

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600297578

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1005334823

Nombre LUCIA MARGARITA CASTELLANOS LARROTTA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600297578(3900)00000000330000(96)20260511

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

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

Fecha de Expedición 2026/05/04

Total a Pagar **$330.000**

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**