Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600264628

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 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** 1095792708

Nombre JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600264628(3900)00000000480000(96)20260420

VALOR TOTAL CONTRATO	19.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	9108575

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600264628

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

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO
Dirección:
Número: 1095792708
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	19.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	9108575

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
2502600264628

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 a Pagar **$480.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095792708

Nombre JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600264628(3900)00000000480000(96)20260420

VALOR TOTAL CONTRATO	19.200.000
FECHA CONTRATO	28/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.800.000
NRO. CONTRATO	9108575

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

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600264628

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095792708

Nombre JOHANNA PAOLA ARGUELLO BADILLO

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600264628(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**