Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600312578

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 70.000
PRO UIS	$ 70.000

Total a Pagar $ 140.000

Fecha de Expedición 2026/05/07 **Fecha Límite de Pago** 2026/05/13

Con destino a: Alcaldía de San Vicente De Chucuri

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 28401973
Nombre MARINA PINILLA DE GRANADOS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038436(8020)02502600312578(3900)000000001400000(96)20260513

VALOR BASE	$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 15.750.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	120
NUMERO ORDEN DE PAGO	7533

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502600312578

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de San Vicente De Chucuri

Tipo de Doc. CC
Nombre MARINA PINILLA DE GRANADOS
Dirección
Número 28401973
Teléfono

VALOR BASE	$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 15.750.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	120

PRO HOSPITAL	$ 70.000
PRO UIS	$ 70.000

Total a Pagar $ 140.000

¡ 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 2502600312578

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de San Vicente De Chucuri

PRO HOSPITAL	$ 70.000
PRO UIS	$ 70.000

Total a Pagar $ 140.000

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 28401973
Nombre MARINA PINILLA DE GRANADOS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600312578(3900)000000001400000(96)20260513

VALOR BASE	$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 15.750.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	27/01/2026
NRO. CONTRATO	120

Fecha de Expedición 2026/05/07
Fecha Límite de Pago 2026/05/13

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502600312578

Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 28401973
Nombre MARINA PINILLA DE GRANADOS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600312578(3900)000000001400000(96)20260513

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de San Vicente De Chucuri

PRO HOSPITAL	$ 70.000
PRO UIS	$ 70.000

Fecha de Expedición 2026/05/07

Total a Pagar $ 140.000

Total Estampillas $ 140.000