Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600280127

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE INTERVENTORÍA

PRO HOSPITAL	$8.251.700
PRO UIS	$8.251.700
PRO DESARROLLO	$8.251.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	$8.251.700
PRO CULTURA	$8.251.700
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$8.251.700
PRO DEPORTE	$8.251.700
Total a Pagar	**$57.761.900**

Fecha de Expedición 2026/04/24 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/24

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9019839285

Nombre CONSORCIO AS SANTANDER 2026

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600280127(3900)00000057761900(96)20260424

VALOR TOTAL CONTRATO	5.859.718.634
FECHA CONTRATO	04/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	490.978.604
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE4
VALOR BASE	412.587.062
NRO. CONTRATO	8252803

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600280127

Trámite CONTRATO DE INTERVENTORIA

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

Tipo de Doc. N.I. Número: 9019839285
Nombre: CONSORCIO AS SANTANDER 2026
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	5.859.718.634
FECHA CONTRATO	04/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	490.978.604
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE4
VALOR BASE	412.587.062
NRO. CONTRATO	8252803

PRO HOSPITAL	$8.251.700
PRO UIS	$8.251.700
PRO DESARROLLO	$8.251.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	$8.251.700
PRO CULTURA	$8.251.700
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$8.251.700
PRO DEPORTE	$8.251.700
Total a Pagar	**$57.761.900**

¡ 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
2502600280127

Trámite CONTRATO DE INTERVENTORÍA

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

PRO HOSPITAL	$8.251.700
PRO UIS	$8.251.700
PRO DESARROLLO	$8.251.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	$8.251.700
PRO CULTURA	$8.251.700
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$8.251.700
PRO DEPORTE	$8.251.700
Total a Pagar	**$57.761.900**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9019839285

Nombre CONSORCIO AS SANTANDER 2026

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600280127(3900)00000057761900(96)20260424

Fecha de Expedición 2026/04/24
Fecha Limite de Pago 2026/04/24

VALOR TOTAL CONTRATO	5.859.718.634
FECHA CONTRATO	04/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	490.978.604
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE4
VALOR BASE	412.587.062
NRO. CONTRATO	8252803

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600280127

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9019839285

Nombre CONSORCIO AS SANTANDER 2026

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600280127(3900)00000057761900(96)20260424

Trámite CONTRATO DE INTERVENTORIA

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

Fecha de Expedición 2026/04/24

Total a Pagar **$57.761.900**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$8.251.700
PRO UIS	$8.251.700
PRO DESARROLLO	$8.251.700
PRO ELECTRIFICACIÓN	$8.251.700
PRO CULTURA	$8.251.700
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$8.251.700
PRO DEPORTE	$8.251.700
Total	**$57.761.900**