Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600292889

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$166.000
PRO UIS	$166.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$166.000
PRO CULTURA	$166.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$166.000
Total a Pagar	**$830.000**

Fecha de Expedición 2026/04/30 **Fecha Limite de Pago** 2026/05/06

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91046524

Nombre JUAN FERNANDO SALAZAR CASTRO

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600292889(3900)00000000830000(96)20260506

VALOR TOTAL CONTRATO	41.500.000
FECHA CONTRATO	29/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	8.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	8.300.000
NRO. CONTRATO	8656421

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600292889

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

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 91046524
Nombre: JUAN FERNANDO SALAZAR CASTRO
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	41.500.000
FECHA CONTRATO	29/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	8.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	8.300.000
NRO. CONTRATO	8656421

PRO HOSPITAL	$166.000
PRO UIS	$166.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$166.000
PRO CULTURA	$166.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$166.000
Total a Pagar	**$830.000**

¡ 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
2502600292889

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

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

PRO HOSPITAL	$166.000
PRO UIS	$166.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$166.000
PRO CULTURA	$166.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$166.000
Total a Pagar	**$830.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91046524

Nombre JUAN FERNANDO SALAZAR CASTRO

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600292889(3900)00000000830000(96)20260506

Fecha de Expedición 2026/04/30
Fecha Limite de Pago 2026/05/06

VALOR TOTAL CONTRATO	41.500.000
FECHA CONTRATO	29/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	8.300.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	8.300.000
NRO. CONTRATO	8656421

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600292889

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91046524

Nombre JUAN FERNANDO SALAZAR CASTRO

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600292889(3900)00000000830000(96)20260506

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

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

Fecha de Expedición 2026/04/30

Total a Pagar **$830.000**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$166.000
PRO UIS	$166.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$166.000
PRO CULTURA	$166.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$166.000
Total	**$830.000**