GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**
RECIBO OFICIAL DE PAGO FÍSICO

Fecha de Expedición 2026/05/04

Recibo Nº **8352600179199**

Trámite CONTRATOS DE COMPRAVENTA

PRO HOSPITAL	$1.330.400
Total	**$1.330.400**
	$00
Total a Pagar	**$1.330.400**

Con destino a: **Alcaldía de La Tebaida**

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9020080657
Nombre UNION TEMPORAL J & J
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600179199(3900)00000001330400(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	79.155.967
FECHA CONTRATO	06/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	79.155.960
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEJ1
VALOR BASE	66.517.613
NRO. CONTRATO	002

Contribuyente

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600179199**

Fecha de Expedición 2026/05/04

Trámite CONTRATOS DE COMPRAVENTA

PRO HOSPITAL	$1.330.400
Total	**$1.330.400**
	$00
Total a Pagar	**$1.330.400**

Con destino a: **Alcaldía de La Tebaida**

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9020080657
Nombre UNION TEMPORAL J & J
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600179199(3900)00000001330400(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	79.155.967
FECHA CONTRATO	06/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	79.155.960
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEJ1
VALOR BASE	66.517.613
NRO. CONTRATO	002

Soporte trámite

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0

GOBIERNO DEL **QUINDÍO** | **Recaudo de Estampillas**

Recibo Nº **8352600179199**

Fecha de Expedición 2026/05/04

Trámite CONTRATOS DE COMPRAVENTA

PRO HOSPITAL	$1.330.400
Total	**$1.330.400**
	$00
Total a Pagar	**$1.330.400**

Con destino a: **Alcaldía de La Tebaida**

Contribuyente

Tipo de Doc. N.I.
Número 9020080657
Nombre UNION TEMPORAL J & J
Teléfono

(415)0000000024605(8020)08352600179199(3900)00000001330400(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	79.155.967
FECHA CONTRATO	06/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	79.155.960
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEJ1
VALOR BASE	66.517.613
NRO. CONTRATO	002

Soporte Entidad

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0