Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600355836

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$97.500
PRO UIS	$97.500
PRO ELECTRIFICACIÓN	$97.500
PRO CULTURA	$97.500
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$97.500

Total a Pagar **$487.500**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1000145763
Nombre JHON ALEXANDER ZOLAQUE MATEUS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600355836(3900)00000000487500(96)20260602

VALOR TOTAL CONTRATO	23.200.000
FECHA CONTRATO	23/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	5.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVF156
VALOR BASE	4.873.949
NRO. CONTRATO	9079064

Fecha de Expedición 2026/05/27 **Fecha Limite de Pago** 2026/06/02

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600355836

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

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 1000145763
Nombre: JHON ALEXANDER ZOLAQUE MATEUS
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	23.200.000
FECHA CONTRATO	23/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	5.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVF156
VALOR BASE	4.873.949
NRO. CONTRATO	9079064

PRO HOSPITAL	$97.500
PRO UIS	$97.500
PRO ELECTRIFICACIÓN	$97.500
PRO CULTURA	$97.500
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$97.500

Total a Pagar **$487.500**

¡ 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 de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600355836

Gobernación

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

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

PRO HOSPITAL	$97.500
PRO UIS	$97.500
PRO ELECTRIFICACIÓN	$97.500
PRO CULTURA	$97.500
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$97.500

Total a Pagar **$487.500**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1000145763
Nombre JHON ALEXANDER ZOLAQUE MATEUS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600355836(3900)00000000487500(96)20260602

VALOR TOTAL CONTRATO	23.200.000
FECHA CONTRATO	23/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	5.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVF156
VALOR BASE	4.873.949
NRO. CONTRATO	9079064

Fecha de Expedición 2026/05/27
Fecha Limite de Pago 2026/06/02

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600355836

Banco

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1000145763
Nombre JHON ALEXANDER ZOLAQUE MATEUS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600355836(3900)00000000487500(96)20260602

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

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

Fecha de Expedición 2026/05/27

Total a Pagar **$487.500**

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$97.500
PRO UIS	$97.500
PRO ELECTRIFICACIÓN	$97.500
PRO CULTURA	$97.500
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$97.500

Total **$487.500**