

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600356327

Contribuyente

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL\$ 39.000
PRO UIS\$ 39.000

Total a Pagar\$ 78.000

Fecha de Expedición 2026/05/28
Fecha Limite de Pago 2026/06/03

Con destino a: Alcaldía de San Vicente De Chucuri

ContribuyenteTipo de Doc. CCNúmero 1102725711

Nombre SILVIA FERNANDA OCHOA ORTIZ
Dirección
MunicipioDepartamentoTeléfono



(415)7709998038639(8020)02502600356327(3900)0000000078000(96)20260603

VALOR BASE\$ 1.950.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 17.550.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 1.950.000
FECHA CONTRATO09/01/2026
NRO. CONTRATO001
NUMERO ORDEN DE PAGO5

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600356327

PRO HOSPITAL\$ 39.000
PRO UIS\$ 39.000

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de San Vicente De Chucuri

Tipo de Doc. CC
Nombre: SILVIA FERNANDA OCHOA ORTIZ
Dirección:

Número: 1102725711
Teléfono:

VALOR BASE\$ 1.950.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 17.550.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 1.950.000
FECHA CONTRATO09/01/2026
NRO. CONTRATO001

Total a Pagar\$ 78.000



¡ 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 N°
2502600356327

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

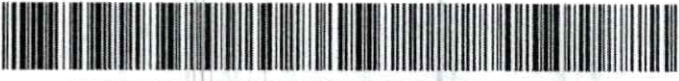
Con destino a: Alcaldía de San Vicente De Chucuri

PRO HOSPITAL\$ 39.000
PRO UIS\$ 39.000

Total a Pagar\$ 78.000

ContribuyenteTipo de Doc. CCNúmero 1102725711

Nombre SILVIA FERNANDA OCHOA ORTIZ
Dirección
MunicipioDepartamentoTeléfono



(415)8902012356005(8020)02502600356327(3900)0000000078000(96)20260603

VALOR BASE\$ 1.950.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 17.550.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 1.950.000
FECHA CONTRATO09/01/2026
NRO. CONTRATO001

Fecha de Expedición 2026/05/28
Fecha Limite de Pago 2026/06/03

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600356327

Con ribuyen eTipo de Doc. CCNúmero 1102725711

Nombre SILVIA FERNANDA OCHOA ORTIZ
Dirección
MunicipioDepartamentoTeléfono

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de San Vicente De Chucuri

Fecha de Expedición 2026/05/28

Total a Pagar\$ 78.000

PRO HOSPITAL\$ 39.000
PRO UIS\$ 39.000

Total Estampillas\$ 78.000