

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600373272

Contribuyente

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
PRO HOSPITAL	\$116.000
PRO UIS	\$116.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$116.000
PRO CULTURA	\$116.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	\$116.000
Total a Pagar	\$580.000

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 63507000
Nombre CLAIRET TIRADO ALVAREZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502600373272(3900)0000000580000(96)20260609

VALOR TOTAL CONTRATO	29.000.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	5.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	5.800.000
NRO. CONTRATO	9254329

Fecha de Expedición 2026/06/03 Fecha Limite de Pago 2026/06/09

Con destino a: Gobernación de Santander - BUCARAMANGA



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N°
2502600373272

Trámite

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Gobernación de Santander - BUCARAMANGA	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 63507000
Nombre: CLAIRET TIRADO ALVAREZ	
Dirección:	Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	29.000.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	5.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	5.800.000
NRO. CONTRATO	9254329

PRO HOSPITAL	\$116.000
PRO UIS	\$116.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$116.000
PRO CULTURA	\$116.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	\$116.000

Total a Pagar \$580.000



¡ 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 de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N°
2502600373272

Gobernación

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Gobernación de Santander - BUCARAMANGA	
PRO HOSPITAL	\$116.000
PRO UIS	\$116.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$116.000
PRO CULTURA	\$116.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	\$116.000
Total a Pagar	\$580.000

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 63507000
Nombre CLAIRET TIRADO ALVAREZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502600373272(3900)0000000580000(96)20260609

VALOR TOTAL CONTRATO	29.000.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	5.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	5.800.000
NRO. CONTRATO	9254329

Fecha de Expedición 2026/06/03

Fecha Limite de Pago 2026/06/09



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas
Recibo N°
2502600373272

Banco

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número 63507000
Nombre CLAIRET TIRADO ALVAREZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502600373272(3900)0000000580000(96)20260609

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Gobernación de Santander - BUCARAMANGA	
Fecha de Expedición 2026/06/03	
Total a Pagar	\$580.000

PRO HOSPITAL	\$116.000
PRO UIS	\$116.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$116.000
PRO CULTURA	\$116.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA	\$116.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total \$580.000