Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600380560

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN 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** 1095797035
Nombre LAURA MARCELA PINZON VILLABONA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600380560(3900)00000000580000(96)20260616

VALOR BASE	5.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	23.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.800.000
FECHA CONTRATO	09/02/2026
NRO. CONTRATO	9108967
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Fecha de Expedición 2026/06/09 **Fecha Limite de Pago** 2026/06/16

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600380560**

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

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 1095797035
Nombre: LAURA MARCELA PINZON VILLABONA
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	5.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	23.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.800.000
FECHA CONTRATO	09/02/2026
NRO. CONTRATO	9108967
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

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 Nº** **2502600380560**

Gobernación

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN 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** 1095797035
Nombre LAURA MARCELA PINZON VILLABONA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600380560(3900)00000000580000(96)20260616

VALOR BASE	5.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	23.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.800.000
FECHA CONTRATO	09/02/2026
NRO. CONTRATO	9108967
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Fecha de Expedición 2026/06/09
Fecha Limite de Pago 2026/06/16

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600380560**

Banco

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095797035
Nombre LAURA MARCELA PINZON VILLABONA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600380560(3900)00000000580000(96)20260616

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

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

Fecha de Expedición 2026/06/09

Total a Pagar **$580.000**

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

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

Total **$580.000**