

Contribuyente

Trámite

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600400201

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION				
PRO HOSPITAL	\$80.000	Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1102372083
PRO UIS	\$80.000	Nombre	CAMILO ANDRES DUARTE QUINTERO		
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$80.000	Dirección	Teléfono		
PRO CULTURA	\$80.000	Municipio	Departamento SANTANDER		
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	\$80.000				
		(415)7709998038639(8020)02502600400201(3900)00000000400000(96)20260624			
		VALOR TOTAL CONTRATO 20.000.000			
		FECHA CONTRATO 19/01/2026			
		VALOR ORDEN DE PAGO 4.000.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 5			
		VALOR BASE 4.000.000			
		NRO. CONTRATO 0042			
Total a Pagar		\$400.000			
Fecha de Expedición 2026/06/18		Fecha Limite de Pago 2026/06/24			
Con destino a: Asamblea Departamental - BUCARAMANGA					

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502600400201	PRO HOSPITAL \$80.000	PRO UIS \$80.000	PRO ELECTRIFICACIÓN \$80.000	PRO CULTURA \$80.000	PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR \$80.000							
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION			VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000	FECHA CONTRATO	19/01/2026	VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000	NUMERO ORDEN DE PAGO	5	VALOR BASE	4.000.000	NRO. CONTRATO	0042
Con destino a: Asamblea Departamental - BUCARAMANGA															
Tipo de Doc. C.C.				Número: 1102372083											
Nombre: CAMILO ANDRES DUARTE QUINTERO				Dirección:											
				Teléfono:											
Total a Pagar				\$400.000											



¡ 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 2502600400201	Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1102372083
Con destino a: Asamblea Departamental - BUCARAMANGA				Nombre	CAMILO ANDRES DUARTE QUINTERO		
				Dirección	Teléfono		
				Municipio	Departamento SANTANDER		
							
				(415)8902012356005(8020)02502600400201(3900)00000000400000(96)20260624			
				VALOR TOTAL CONTRATO 20.000.000			
				FECHA CONTRATO 19/01/2026			
				VALOR ORDEN DE PAGO 4.000.000			
				NUMERO ORDEN DE PAGO 5			
				VALOR BASE 4.000.000			
				NRO. CONTRATO 0042			
Total a Pagar				\$400.000			
Fecha de Expedición 2026/06/18				Fecha Limite de Pago 2026/06/24			

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502600400201	Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	1102372083
				Nombre	CAMILO ANDRES DUARTE QUINTERO		
				Dirección	Teléfono		
				Municipio	Departamento SANTANDER		
Trámite				CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION			
Con destino a: Asamblea Departamental - BUCARAMANGA							
Fecha de Expedición 2026/06/18							
Total a Pagar				\$400.000			
				BP G. 11048001150-1			
				BP SYC. 22048012843-8			
				Total \$400.000			
				PRO HOSPITAL \$80.000			
				PRO UIS \$80.000			
				PRO ELECTRIFICACIÓN \$80.000			
				PRO CULTURA \$80.000			
				PRO BIENESTAR ADULTO MA' \$80.000			