Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600423810

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$136.000
PRO UIS	$136.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$136.000
PRO CULTURA	$136.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$136.000
Total a Pagar	**$680.000**

Fecha de Expedición 2026/07/01 **Fecha Limite de Pago** 2026/07/07

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63494861

Nombre ASTRID VICTORIA CARDENAS CHICANGANA

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600423810(3900)00000000680000(96)20260707

VALOR TOTAL CONTRATO	34.000.000
FECHA CONTRATO	24/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	6.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	6.800.000
NRO. CONTRATO	9041633

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600423810

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

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 63494861
Nombre: ASTRID VICTORIA CARDENAS CHICANGANA
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	34.000.000
FECHA CONTRATO	24/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	6.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	6.800.000
NRO. CONTRATO	9041633

PRO HOSPITAL	$136.000
PRO UIS	$136.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$136.000
PRO CULTURA	$136.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$136.000
Total a Pagar	**$680.000**

¡ 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 Nº
2502600423810

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

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

PRO HOSPITAL	$136.000
PRO UIS	$136.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$136.000
PRO CULTURA	$136.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$136.000
Total a Pagar	**$680.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63494861

Nombre ASTRID VICTORIA CARDENAS CHICANGANA

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600423810(3900)00000000680000(96)20260707

VALOR TOTAL CONTRATO	34.000.000
FECHA CONTRATO	24/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	6.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	6.800.000
NRO. CONTRATO	9041633

Fecha de Expedición 2026/07/01
Fecha Limite de Pago 2026/07/07

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600423810

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63494861

Nombre ASTRID VICTORIA CARDENAS CHICANGANA

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600423810(3900)00000000680000(96)20260707

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

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

Fecha de Expedición 2026/07/01

Total a Pagar **$680.000**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$136.000
PRO UIS	$136.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$136.000
PRO CULTURA	$136.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$136.000
Total	**$680.000**