Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600446531

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$3.900
PRO UIS	$3.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$3.900
PRO CULTURA	$3.900
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$3.900

Total a Pagar **$19.500**

Fecha de Expedición 2026/07/08 **Fecha Limite de Pago** 2026/07/14

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63445747

Nombre GLORIA ISABEL PINILLA LANDAZABAL
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600446531(3900)00000000019500(96)20260714

VALOR TOTAL CONTRATO	37.700.000
FECHA CONTRATO	01/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	193.333
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	193.333
NRO. CONTRATO	8655899

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600446531

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

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: GLORIA ISABEL PINILLA LANDAZABAL
Dirección:
Número: 63445747
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	37.700.000
FECHA CONTRATO	01/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	193.333
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	193.333
NRO. CONTRATO	8655899

PRO HOSPITAL	$3.900
PRO UIS	$3.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$3.900
PRO CULTURA	$3.900
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$3.900

Total a Pagar **$19.500**

¡ 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
2502600446531

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

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

PRO HOSPITAL	$3.900
PRO UIS	$3.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$3.900
PRO CULTURA	$3.900
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$3.900

Total a Pagar **$19.500**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63445747

Nombre GLORIA ISABEL PINILLA LANDAZABAL
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600446531(3900)00000000019500(96)20260714

VALOR TOTAL CONTRATO	37.700.000
FECHA CONTRATO	01/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	193.333
NUMERO ORDEN DE PAGO	6
VALOR BASE	193.333
NRO. CONTRATO	8655899

Fecha de Expedición 2026/07/08
Fecha Limite de Pago 2026/07/14

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600446531

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63445747

Nombre GLORIA ISABEL PINILLA LANDAZABAL
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600446531(3900)00000000019500(96)20260714

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

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

Fecha de Expedición 2026/07/08

Total a Pagar **$19.500**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$3.900
PRO UIS	$3.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$3.900
PRO CULTURA	$3.900
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$3.900

Total **$19.500**