

Fecha de Expedición 2026/07/21

Recibo N° 8352600260210

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL \$192.700
PRO CULTURA \$96.300
PRO ADULTO MAYOR \$289.000

Total \$578.000
\$00

Total a Pagar \$578.000

Con destino a: E.S.E. Hospital Dptal Univ Del Quindío San Juan De Dios

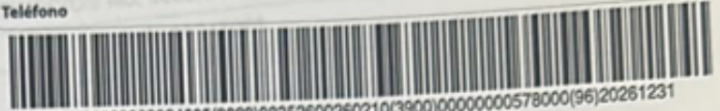
Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 10243061

Nombre JUAN CARLOS VELEZ SAENZ

Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352600260210(3900)00000000578000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO 86.705.100
FECHA CONTRATO 01/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 9.633.900
NUMERO ORDEN DE PAGO 7
VALOR BASE 9.633.900
NRO. CONTRATO 323



GOBIERNO DEL QUINDÍO Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352600260210

Fecha de Expedición 2026/07/21

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL \$192.700
PRO CULTURA \$96.300
PRO ADULTO MAYOR \$289.000

Total \$578.000
\$00

Total a Pagar \$578.000

Con destino a: E.S.E. Hospital Dptal Univ Del Quindío San Juan De Dios

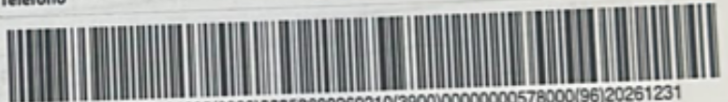
Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 10243061

Nombre JUAN CARLOS VELEZ SAENZ

Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352600260210(3900)00000000578000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO 86.705.100
FECHA CONTRATO 01/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 9.633.900
NUMERO ORDEN DE PAGO 7
VALOR BASE 9.633.900
NRO. CONTRATO 323



GOBIERNO DEL QUINDÍO Recaudo de Estampillas

Recibo N° 8352600260210

Fecha de Expedición 2026/07/21

Trámite CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA NATURAL

PRO HOSPITAL \$192.700
PRO CULTURA \$96.300
PRO ADULTO MAYOR \$289.000

Total \$578.000
\$00

Total a Pagar \$578.000

Con destino a: E.S.E. Hospital Dptal Univ Del Quindío San Juan De Dios

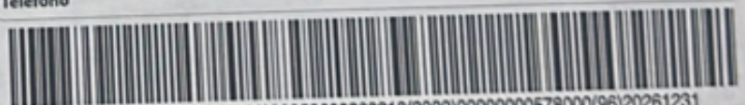
Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 10243061

Nombre JUAN CARLOS VELEZ SAENZ

Teléfono



(415)0000000024605(8020)08352600260210(3900)00000000578000(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO 86.705.100
FECHA CONTRATO 01/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 9.633.900
NUMERO ORDEN DE PAGO 7
VALOR BASE 9.633.900
NRO. CONTRATO 323