Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
3 | 27 JUL 2026 | 3
RECIBIDO

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502600483259

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 193195943
Nombre:
FRANCISCO ROMERO HUERTAS

→ **TRÁMITE**
CONTRATO DE SUMINISTROS

VALOR BASE	13.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.470.000
VALOR ORDEN DE PAGO	15.470.000
FECHA CONTRATO	10/07/2026
NRO. CONTRATO	426001
NUMERO ORDEN DE PAGO	DAFE87

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

PRO HOSPITAL	$260.000
PRO UIS	$260.000

TOTAL	$520.000
Total a pagar	**$520.000**

Con destino a:
Instituto Empresarial Gabriela Mistral

→ Fecha expedición: 2026/07/27
Fecha límite de pago: 2026/08/03

Puede ingresar a https://edeskprisma.syc.com.co/SANTANDER para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inp:20260727 16:34:48

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
3 | 27 JUL 2026 | 3
RECIBIDO

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502600483259

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 193195943
Nombre:
FRANCISCO ROMERO HUERTAS

→ **TRÁMITE**
CONTRATO DE SUMINISTROS

VALOR BASE	13.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	15.470.000
VALOR ORDEN DE PAGO	15.470.000
FECHA CONTRATO	10/07/2026
NRO. CONTRATO	426001
NUMERO ORDEN DE PAGO	DAFE87

→ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

PRO HOSPITAL	$260.000
PRO UIS	$260.000

TOTAL	$520.000
Total a pagar	**$520.000**

Con destino a:
Instituto Empresarial Gabriela Mistral

→ Fecha expedición: 2026/07/27
Fecha límite de pago: 2026/08/03

Puede ingresar a https://edeskprisma.syc.com.co/SANTANDER para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inp:20260727 16:34:48