REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600539280

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$64.000
PRO UIS	$64.000

Total a Pagar **$128.000**

Fecha de Expedición 2026/08/24 **Fecha Limite de Pago** 2026/08/31

Con destino a: **Alcaldía de Contratación**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095511213
Nombre ERIKA TATIANA TAVERA CAMACHO
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600539280(3900)00000000128000(96)20260831

VALOR TOTAL CONTRATO	24.000.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.200.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	7
VALOR BASE	3.200.000
NRO. CONTRATO	8884469

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600539280**

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

Con destino a: **Alcaldía de Contratación**

Tipo de Doc. C.C. Número: 1095511213
Nombre: ERIKA TATIANA TAVERA CAMACHO
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	24.000.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.200.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	7
VALOR BASE	3.200.000
NRO. CONTRATO	8884469

PRO HOSPITAL	$64.000
PRO UIS	$64.000

Total a Pagar **$128.000**

¡ 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

Recibo Nº
Recaudo de Estampillas **2502600539280**

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

Con destino a: **Alcaldía de Contratación**

PRO HOSPITAL	$64.000
PRO UIS	$64.000

Total a Pagar **$128.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095511213
Nombre ERIKA TATIANA TAVERA CAMACHO
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600539280(3900)00000000128000(96)20260831

Fecha de Expedición 2026/08/24
Fecha Limite de Pago 2026/08/31

VALOR TOTAL CONTRATO	24.000.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.200.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	7
VALOR BASE	3.200.000
NRO. CONTRATO	8884469

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
Recaudo de Estampillas **2502600539280**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095511213
Nombre ERIKA TATIANA TAVERA CAMACHO
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600539280(3900)00000000128000(96)20260831

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

Con destino a: **Alcaldía de Contratación**

Fecha de Expedición 2026/08/24

Total a Pagar **$128.000**

PRO HOSPITAL	$64.000
PRO UIS	$64.000

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total **$128.000**

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
25/8/2026 8:41:19 Cajero: oferreir

Oficina: 6041-CONTRATACION
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 755871434

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$128,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES - RCB
Ref 1: 0250260053928O

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comunÝquese en Bogotß al 5948500 resto de

10919125

10919125

00058050

10919125

00058050

10919125

00058050

10919125

00058050