Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600584753

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
PRO DESARROLLO	$90.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$90.000
PRO CULTURA	$90.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$90.000

Total a Pagar **$540.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 37751704
Nombre MONICA SUSANA MELO ACEVEDO
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600584753(3900)00000000540000(96)20260921

VALOR TOTAL CONTRATO	40.500.000
FECHA CONTRATO	13/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	8
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	0018

Fecha de Expedición 2026/09/15 **Fecha Limite de Pago** 2026/09/21

Con destino a: **Asamblea Departamental - BUCARAMANGA**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600584753

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

Con destino a: **Asamblea Departamental - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: MONICA SUSANA MELO ACEVEDO
Dirección:
Número: 37751704
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	40.500.000
FECHA CONTRATO	13/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	8
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	0018

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
PRO DESARROLLO	$90.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$90.000
PRO CULTURA	$90.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$90.000

Total a Pagar **$540.000**

¡ 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
2502600584753

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

Con destino a: **Asamblea Departamental - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
PRO DESARROLLO	$90.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$90.000
PRO CULTURA	$90.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$90.000

Total a Pagar **$540.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 37751704
Nombre MONICA SUSANA MELO ACEVEDO
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600584753(3900)00000000540000(96)20260921

VALOR TOTAL CONTRATO	40.500.000
FECHA CONTRATO	13/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	8
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	0018

Fecha de Expedición 2026/09/15
Fecha Limite de Pago 2026/09/21

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600584753

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 37751704
Nombre MONICA SUSANA MELO ACEVEDO
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600584753(3900)00000000540000(96)20260921

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

Con destino a: **Asamblea Departamental - BUCARAMANGA**

Fecha de Expedición 2026/09/15

Total a Pagar **$540.000**

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

PRO HOSPITAL	$90.000
PRO UIS	$90.000
PRO DESARROLLO	$90.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$90.000
PRO CULTURA	$90.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$90.000
Total	**$540.000**