Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600603393

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$4.000.000
PRO UIS	$4.000.000
PRO DESARROLLO	$4.000.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$4.000.000
PRO CULTURA	$4.000.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$4.000.000
PRO DEPORTE	$4.000.000
Total a Pagar	**$28.000.000**

Fecha de Expedición 2026/09/24 **Fecha Limite de Pago** 2026/09/30

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9004541026

Nombre OCUPASALUD SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600603393(3900)00000028000000(96)20260930

VALOR TOTAL CONTRATO	288.737.000
FECHA CONTRATO	02/06/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	200.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	200.000.000
NRO. CONTRATO	9545777

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600603393

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

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

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: OCUPASALUD SAS
Dirección:

Número: 9004541026
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	288.737.000
FECHA CONTRATO	02/06/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	200.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	200.000.000
NRO. CONTRATO	9545777

PRO HOSPITAL	$4.000.000
PRO UIS	$4.000.000
PRO DESARROLLO	$4.000.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$4.000.000
PRO CULTURA	$4.000.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$4.000.000
PRO DEPORTE	$4.000.000
Total a Pagar	**$28.000.000**

¡ 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 de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600603393

Gobernación

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

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

PRO HOSPITAL	$4.000.000
PRO UIS	$4.000.000
PRO DESARROLLO	$4.000.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$4.000.000
PRO CULTURA	$4.000.000
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$4.000.000
PRO DEPORTE	$4.000.000
Total a Pagar	**$28.000.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9004541026

Nombre OCUPASALUD SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600603393(3900)00000028000000(96)20260930

Fecha de Expedición 2026/09/24
Fecha Limite de Pago 2026/09/30

VALOR TOTAL CONTRATO	288.737.000
FECHA CONTRATO	02/06/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	200.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	200.000.000
NRO. CONTRATO	9545777

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600603393

Banco

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9004541026

Nombre OCUPASALUD SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600603393(3900)00000028000000(96)20260930

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

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

Fecha de Expedición 2026/09/24

Total a Pagar **$28.000.000**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$4.000.000
PRO UIS	$4.000.000
PRO DESARROLLO	$4.000.000
PRO ELECTRIFICACIÓN	$4.000.000
PRO CULTURA	$4.000.000
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$4.000.000
PRO DEPORTE	$4.000.000
Total	**$28.000.000**

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600603636

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$878.800
PRO UIS	$878.800
PRO DESARROLLO	$878.800
PRO ELECTRIFICACIÓN	$878.800
PRO CULTURA	$878.800
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$878.800
PRO DEPORTE	$878.800

Total a Pagar **$6.151.600**

Fecha de Expedición 2026/09/24 **Fecha Limite de Pago** 2026/09/30

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9004541026

Nombre OCUPASALUD SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600603636(3900)00000006151600(96)20260930

VALOR TOTAL CONTRATO	288.737.000
FECHA CONTRATO	02/06/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	43.941.800
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	43.941.800
NRO. CONTRATO	9545777

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600603636

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

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

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: OCUPASALUD SAS
Dirección:

Número: 9004541026
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	288.737.000
FECHA CONTRATO	02/06/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	43.941.800
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	43.941.800
NRO. CONTRATO	9545777

PRO HOSPITAL	$878.800
PRO UIS	$878.800
PRO DESARROLLO	$878.800
PRO ELECTRIFICACIÓN	$878.800
PRO CULTURA	$878.800
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$878.800
PRO DEPORTE	$878.800

Total a Pagar **$6.151.600**

¡ 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
2502600603636

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

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

PRO HOSPITAL	$878.800
PRO UIS	$878.800
PRO DESARROLLO	$878.800
PRO ELECTRIFICACIÓN	$878.800
PRO CULTURA	$878.800
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$878.800
PRO DEPORTE	$878.800

Total a Pagar **$6.151.600**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9004541026

Nombre OCUPASALUD SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600603636(3900)00000006151600(96)20260930

Fecha de Expedición 2026/09/24
Fecha Limite de Pago 2026/09/30

VALOR TOTAL CONTRATO	288.737.000
FECHA CONTRATO	02/06/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	43.941.800
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	43.941.800
NRO. CONTRATO	9545777

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600603636

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9004541026

Nombre OCUPASALUD SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600603636(3900)00000006151600(96)20260930

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

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

Fecha de Expedición 2026/09/24

Total a Pagar **$6.151.600**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$878.800
PRO UIS	$878.800
PRO DESARROLLO	$878.800
PRO ELECTRIFICACIÓN	$878.800
PRO CULTURA	$878.800
PRO BIENESTAR ADULTO MA`	$878.800
PRO DEPORTE	$878.800
Total	**$6.151.600**