Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600729581

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

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 126375357
Nombre ELISEO RIVERO MARTINEZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Contribuyente

PRO HOSPITAL	$46.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$46.900
PRO CULTURA	$46.900
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	$46.900
PRO DEPORTE	$46.900

(415)7709998038639(8020)02502600729581(3900)0000000234500(96)20261118

VALOR TOTAL CONTRATO	2.345.000
FECHA CONTRATO	06/11/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.345.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.345.000
NRO. CONTRATO	013

Total a Pagar $234.500

Fecha de Expedición 2026/11/12 **Fecha Limite de Pago** 2026/11/18

Con destino a: **Institución Educativa Miradores de Llana Caliente - SAN VICENTE DE CHUCURI**

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600729581

Recibo Nº
2502600729581

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

Con destino a: Institución Educativa Miradores de Llana Caliente - SAN VICENTE DE CHUCURI

Tipo de Doc. N.I.
Nombre ELISEO RIVERO MARTINEZ
Dirección
Número 126375357
Teléfono

VALOR TOTAL CONTRATO 2.345.000
FECHA CONTRATO 06/11/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.345.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 2.345.000
NRO. CONTRATO 013

PRO HOSPITAL $46.900
PRO ELECTRIFICACIÓN $46.900
PRO CULTURA $46.900
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR $46.900
PRO DEPORTE $46.900

Total a Pagar $234.500

¡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 2502600729581

Recibo Nº

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

Con destino a: Institución Educativa Miradores de Llana Caliente - SAN VICENTE DE CHUCURI

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 126375357
Nombre ELISEO RIVERO MARTINEZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

PRO HOSPITAL $46.900
PRO ELECTRIFICACIÓN $46.900
PRO CULTURA $46.900
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR $46.900
PRO DEPORTE $46.900

(415)8902012356005(8020)02502600729581(3900)0000000234500(96)20261118

VALOR TOTAL CONTRATO 2.345.000
FECHA CONTRATO 06/11/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 2.345.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 1
VALOR BASE 2.345.000
NRO. CONTRATO 013

Total a Pagar $234.500

Fecha de Expedición 2026/11/12
Fecha Limite de Pago 2026/11/18

Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

12/11/2026 14:29:25 Cajero: rsanchef

Oficina: 6022-SAN VICENTE DE CHUCURI
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 727894026

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	$234,500.00
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: 025026007295B1

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