Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600699122

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS	$ 80.000
PRO HOSPITAL	$ 80.000

Total a Pagar **$ 160.000**

Fecha de Expedición 2026/11/03 **Fecha Limite de Pago**

Con destino a: **Banco Inmobiliario de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098406565

Nombre EDWARD ADOLFO HERNANDEZ BARRERA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600699122(3900)0000000160000(96)

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	26/08/2026
NRO. CONTRATO	062
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600699122**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Banco Inmobiliario de Floridablanca**

Tipo de Doc. CC Número: 1098406565
Nombre: EDWARD ADOLFO HERNANDEZ BARRERA
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	26/08/2026
NRO. CONTRATO	062

PRO UIS	$ 80.000
PRO HOSPITAL	$ 80.000

Total a Pagar **$ 160.000**

¡ 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** **2502600699122**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Banco Inmobiliario de Floridablanca**

PRO UIS	$ 80.000
PRO HOSPITAL	$ 80.000

Total a Pagar **$ 160.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098406565

Nombre EDWARD ADOLFO HERNANDEZ BARRERA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600699122(3900)0000000160000(96)

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	26/08/2026
NRO. CONTRATO	062

Fecha de Expedición 2026/11/03
Fecha Limite de Pago

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600699122**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098406565

Nombre EDWARD ADOLFO HERNANDEZ BARRERA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Banco Inmobiliario de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2026/11/03

Total a Pagar **$ 160.000**

(415)8902012356005(8020)02502600699122(3900)0000000160000(96)

PRO UIS	$ 80.000
PRO HOSPITAL	$ 80.000

Total Estampillas **$ 160.000**

Pagado Electronicamente