Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500371003

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 80.000
PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 160.000**
Ordenanza 012	$ 16.000
Total a Pagar	**$ 176.000**

Fecha de Expedición 2025/06/16 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/24

Con destino a: **Direccion de Tránsito de Barrancabermeja**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 37575218

Nombre SHIRLEY JOHANA GONZALEZ MORENO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500371003(3900)00000000176000(96)20250624

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	08/05/2025
NRO. CONTRATO	7854460
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500371003

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Direccion de Tránsito de Barrancabermeja**

Tipo de Doc. CC
Nombre: SHIRLEY JOHANA GONZALEZ MORENO
Dirección:
Número: 37575218
Teléfono:

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	08/05/2025
NRO. CONTRATO	7854460

PRO HOSPITAL	$ 80.000
PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 160.000**
Ordenanza 012	$ 16.000
Total a Pagar	**$ 176.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500371003

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Direccion de Tránsito de Barrancabermeja**

Total a Pagar	**$ 176.000**

Fecha de Expedición 2025/06/16 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/24

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	08/05/2025
NRO. CONTRATO	7854460

PRO HOSPITAL	$ 80.000
PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 160.000**
Ordenanza 012	$ 16.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500371003

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Direccion de Tránsito de Barrancabermeja**

PRO HOSPITAL	$ 80.000
PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 160.000**
Ordenanza 012	$ 16.000
Total a Pagar	**$ 176.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 37575218

Nombre SHIRLEY JOHANA GONZALEZ MORENO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500371003(3900)00000000160000(96)20250624

Fecha de Expedición 2025/06/16
Fecha Limite de Pago 2025/06/24

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	08/05/2025
NRO. CONTRATO	7854460

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500371003

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 37575218

Nombre SHIRLEY JOHANA GONZALEZ MORENO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Direccion de Tránsito de Barrancabermeja**

Fecha de Expedición 2025/06/16

Total a Pagar	**$ 176.000**

(415)8902012356005(8020)02502500371003(3900)00000000160000(96)20250624

(415)8902012356006(8020)02502500371003(3900)00000000016000(96)20250624

PRO HOSPITAL	$ 80.000
PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 160.000**
Ordenanza 012	$ 16.000