Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500385884

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 77.600
Total Estampillas	**$ 77.600**
Ordenanza 012	$ 7.760
Total a Pagar	**$ 85.360**

Fecha de Expedición 2025/06/24 **Fecha Limite de Pago** 2025/07/01

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Contribuyente **Tipo de Doc.** **Número** 1096217714

Nombre JHON SNEIDER MARTINEZ GUAPACHA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500385884(3900)00000000085360(96)20250701

VALOR BASE	$ 3.880.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 3.880.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.880.000
FECHA CONTRATO	18/11/2024
NRO. CONTRATO	7039785
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500385884

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Tipo de Doc.
Nombre: JHON SNEIDER MARTINEZ GUAPACHA
Dirección:
Número: 1096217714
Teléfono:

VALOR BASE	$ 3.880.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 3.880.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.880.000
FECHA CONTRATO	18/11/2024
NRO. CONTRATO	7039785

PRO HOSPITAL	$ 77.600
Total Estampillas	**$ 77.600**
Ordenanza 012	$ 7.760
Total a Pagar	**$ 85.360**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500385884

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Total a Pagar **$ 85.360**

Fecha de Expedición 2025/06/24 **Fecha Limite de Pago** 2025/07/01

VALOR BASE	$ 3.880.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 3.880.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.880.000
FECHA CONTRATO	18/11/2024
NRO. CONTRATO	7039785

PRO HOSPITAL	$ 77.600
Total Estampillas	**$ 77.600**
Ordenanza 012	$ 7.760

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500385884

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

PRO HOSPITAL	$ 77.600
Total Estampillas	**$ 77.600**
Ordenanza 012	$ 7.760
Total a Pagar	**$ 85.360**

Contribuyente **Tipo de Doc.** **Número** 1096217714

Nombre JHON SNEIDER MARTINEZ GUAPACHA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500385884(3900)00000000077600(96)20250701

Fecha de Expedición 2025/06/24
Fecha Limite de Pago 2025/07/01

VALOR BASE	$ 3.880.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 3.880.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.880.000
FECHA CONTRATO	18/11/2024
NRO. CONTRATO	7039785

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500385884

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** **Número** 1096217714

Nombre JHON SNEIDER MARTINEZ GUAPACHA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Fecha de Expedición 2025/06/24

Total a Pagar **$ 85.360**

(415)8902012356005(8020)02502500385884(3900)00000000077600(96)20250701

(415)8902012356006(8020)02502500385884(3900)00000000007760(96)20250701

PRO HOSPITAL	$ 77.600
Total Estampillas	**$ 77.600**
Ordenanza 012	$ 7.760