Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500392871

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 56.000
PRO UIS	$ 56.000
Total Estampillas	**$ 112.000**
Ordenanza 012	$ 11.200
Total a Pagar	**$ 123.200**

Fecha de Expedición 2025/06/26 **Fecha Limite de Pago** 2025/07/02

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 30576425

Nombre LIGIA MARGARITA ORTEGA ARRIETA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500392871(3900)00000000123200(96)20250702

VALOR BASE	$ 2.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 11.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.800.000
FECHA CONTRATO	11/02/2025
NRO. CONTRATO	0481
NUMERO ORDEN DE PAGO	4

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500392871

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Tipo de Doc. CC
Nombre: LIGIA MARGARITA ORTEGA ARRIETA
Dirección:
Número: 30576425
Teléfono:

VALOR BASE	$ 2.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 11.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.800.000
FECHA CONTRATO	11/02/2025
NRO. CONTRATO	0481

PRO HOSPITAL	$ 56.000
PRO UIS	$ 56.000
Total Estampillas	**$ 112.000**
Ordenanza 012	$ 11.200
Total a Pagar	**$ 123.200**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500392871

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Total a Pagar **$ 123.200**

Fecha de Expedición 2025/06/26 **Fecha Limite de Pago** 2025/07/02

VALOR BASE	$ 2.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 11.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.800.000
FECHA CONTRATO	11/02/2025
NRO. CONTRATO	0481

PRO HOSPITAL	$ 56.000
PRO UIS	$ 56.000
Total Estampillas	**$ 112.000**
Ordenanza 012	$ 11.200

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500392871

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

PRO HOSPITAL	$ 56.000
PRO UIS	$ 56.000
Total Estampillas	**$ 112.000**
Ordenanza 012	$ 11.200
Total a Pagar	**$ 123.200**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 30576425

Nombre LIGIA MARGARITA ORTEGA ARRIETA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500392871(3900)00000000112000(96)20250702

Fecha de Expedición 2025/06/26

Fecha Limite de Pago 2025/07/02

VALOR BASE	$ 2.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 11.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.800.000
FECHA CONTRATO	11/02/2025
NRO. CONTRATO	0481

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500392871

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 30576425

Nombre LIGIA MARGARITA ORTEGA ARRIETA

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Fecha de Expedición 2025/06/26

Total a Pagar **$ 123.200**

(415)8902012356005(8020)02502500392871(3900)00000000112000(96)20250702

(415)8902012356006(8020)02502500392871(3900)00000000011200(96)20250702

PRO HOSPITAL	$ 56.000
PRO UIS	$ 56.000
Total Estampillas	**$ 112.000**
Ordenanza 012	$ 11.200