Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500386003

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

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Contribuyente **Tipo de Doc.** **Número** 1005187434

Nombre LUIS ANTONIO ARTEAGA RUENES
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500386003(3900)00000000123200(96)20250701

VALOR BASE	$ 2.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 11.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.800.000
FECHA CONTRATO	11/04/2025
NRO. CONTRATO	7774809
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500386003

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Tipo de Doc.
Nombre: LUIS ANTONIO ARTEAGA RUENES
Dirección:
Número: 1005187434
Teléfono:

VALOR BASE	$ 2.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 11.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.800.000
FECHA CONTRATO	11/04/2025
NRO. CONTRATO	7774809

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
2502500386003

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Total a Pagar	**$ 123.200**

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

VALOR BASE	$ 2.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 11.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.800.000
FECHA CONTRATO	11/04/2025
NRO. CONTRATO	7774809

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
2502500386003

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.** **Número** 1005187434

Nombre LUIS ANTONIO ARTEAGA RUENES
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500386003(3900)00000000112000(96)20250701

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

VALOR BASE	$ 2.800.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 11.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 2.800.000
FECHA CONTRATO	11/04/2025
NRO. CONTRATO	7774809

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500386003

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** **Número** 1005187434

Nombre LUIS ANTONIO ARTEAGA RUENES
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	**$ 123.200**

(415)8902012356005(8020)02502500386003(3900)00000000112000(96)20250701

(415)8902012356006(8020)02502500386003(3900)00000000011200(96)20250701

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