Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500389528

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 18.300
Total Estampillas	**$ 18.300**
Ordenanza 012	$ 1.830
Total a Pagar	**$ 20.130**

Fecha de Expedición 2025/06/25 **Fecha Limite de Pago** 2025/07/01

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1096248033
Nombre SHANPION ORLANDO MOSQUERA LULIGO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500389528(3900)00000000020130(96)20250701

VALOR BASE	$ 916.666
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 3.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 916.666
FECHA CONTRATO	15/11/2024
NRO. CONTRATO	7028795
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500389528

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Tipo de Doc. CC
Nombre: SHANPION ORLANDO MOSQUERA LULIGO
Dirección:
Número: 1096248033
Teléfono:

VALOR BASE	$ 916.666
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 3.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 916.666
FECHA CONTRATO	15/11/2024
NRO. CONTRATO	7028795

PRO HOSPITAL	$ 18.300
Total Estampillas	**$ 18.300**
Ordenanza 012	$ 1.830
Total a Pagar	**$ 20.130**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500389528

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Total a Pagar **$ 20.130**

Fecha de Expedición 2025/06/25 **Fecha Limite de Pago** 2025/07/01

VALOR BASE	$ 916.666
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 3.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 916.666
FECHA CONTRATO	15/11/2024
NRO. CONTRATO	7028795

PRO HOSPITAL	$ 18.300
Total Estampillas	**$ 18.300**
Ordenanza 012	$ 1.830

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500389528

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

PRO HOSPITAL	$ 18.300
Total Estampillas	**$ 18.300**
Ordenanza 012	$ 1.830
Total a Pagar	**$ 20.130**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1096248033
Nombre SHANPION ORLANDO MOSQUERA LULIGO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500389528(3900)00000000018300(96)20250701

Fecha de Expedición 2025/06/25
Fecha Limite de Pago 2025/07/01

VALOR BASE	$ 916.666
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 3.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 916.666
FECHA CONTRATO	15/11/2024
NRO. CONTRATO	7028795

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500389528

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1096248033
Nombre SHANPION ORLANDO MOSQUERA LULIGO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja**

Fecha de Expedición 2025/06/25

Total a Pagar **$ 20.130**

(415)8902012356005(8020)02502500389528(3900)00000000018300(96)20250701

(415)8902012356006(8020)02502500389528(3900)00000000001830(96)20250701

PRO HOSPITAL	$ 18.300
Total Estampillas	**$ 18.300**
Ordenanza 012	$ 1.830