Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500734735

Contribuyente

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL	$44.000
PRO UIS	$44.000
Total	**$88.000**
Ordenanza 012	$8.800
Total a Pagar	**$96.800**

Fecha de Expedición 2025/11/11 **Fecha Limite de Pago** 2025/11/18

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1005239901
Nombre VANESSA ALEXANDRA OCAMPO BARRAGAN
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500734735(3900)00000000096800(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	4.400.000
FECHA CONTRATO	15/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.200.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.200.000
NRO. CONTRATO	2738

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500734735

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA**

Tipo de Doc. C.C. Número: 1005239901
Nombre: VANESSA ALEXANDRA OCAMPO BARRAGAN
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	4.400.000
FECHA CONTRATO	15/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.200.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.200.000
NRO. CONTRATO	2738

PRO HOSPITAL	$44.000
PRO UIS	$44.000
Total	**$88.000**
Ordenanza 012	$8.800
Total a Pagar	**$96.800**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500734735

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA**

Total a Pagar **$96.800**

Fecha de Expedición 2025/11/11 **Fecha Limite de Pago** 2025/11/18

VALOR TOTAL CONTRATO	4.400.000
FECHA CONTRATO	15/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.200.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.200.000
NRO. CONTRATO	2738

PRO HOSPITAL	$44.000
PRO UIS	$44.000
Total	**$88.000**
Ordenanza 012	$8.800

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500734735

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA**

PRO HOSPITAL	$44.000
PRO UIS	$44.000
Total	**$88.000**
Ordenanza 012	$8.800
Total a Pagar	**$96.800**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1005239901
Nombre VANESSA ALEXANDRA OCAMPO BARRAGAN
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500734735(3900)00000000088000(96)20251118

Fecha de Expedición 2025/11/11
Fecha Limite de Pago 2025/11/18

VALOR TOTAL CONTRATO	4.400.000
FECHA CONTRATO	15/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.200.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.200.000
NRO. CONTRATO	2738

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500734735

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1005239901
Nombre VANESSA ALEXANDRA OCAMPO BARRAGAN
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500734735(3900)00000000088000(96)20251118

(415)8902012356006(8020)02502500734735(3900)00000000008800(96)20251118

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA**

Fecha de Expedición 2025/11/11

Total a Pagar **$96.800**

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

PRO HOSPITAL	$44.000
PRO UIS	$44.000
Total	**$88.000**
Ordenanza 012	$8.800