

Recibo de recaudo No: 2502500871506

No. Documento: 829000828

TRÁMITE

VALOR BASE	117.616.244
VALOR TOTAL CONTRATO	400.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	139.963.330
FECHA CONTRATO	08/01/2025
NRO. CONTRATO	2564
NUMERO ORDEN DE PAGO	FU752

ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	\$2.35
PRO UIS	\$2.30

Alcaldía de Barrancabermeja

→ Fecha expedici n: 2025/12/23
Fecha l mite de pago: 2025/12/29



Puede ingresar a <https://estampillas.syc.com.co/>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp: 2025/12/23 16:22:47

RF-OP-07L