23 DIC 2025

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502500867730

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1097183227
Nombre:
KLEIDY VALENTINA DAZA NOVA

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

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	24/10/2025
NRO. CONTRATO	4445
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000

Scotiabank

TOTAL	$120.000
Ordenanza 02/2005	$12.000
Total a pagar	**$132.000**

Destino a:
Alcaldía de Barrancabermeja

Fecha expedición: 2025/12/23
Fecha límite de pago: 2025/12/29

(415)7709998038639(8020)2E02500867730(3900)000000013200(96)251229

(415)8902012358005(8020)2602500867730(3900)000000013200(96)251229

(415)8902012358006(8020)2602500867730(3900)000000013200(96)251229

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

RE-OP-07L

Scanned with CamScanner