Banco de Occidente
SAE CASA DEL LIBRO BARRANCABERMEJA
1 19 DIC 2025 1

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500859192

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1096221167
Nombre:
JORGE ELIECER ROSALES LARA

TRÁMITE
CONTRATO DE SUMINISTROS

VALOR BASE	1.680.672
VALOR TOTAL CONTRATO	52.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
FECHA CONTRATO	15/12/2025
NRO. CONTRATO	065
NUMERO ORDEN DE PAGO	S7764

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$33.600
PRO UIS	$33.600
TOTAL	$67.200
Orden[illegible]2005	$6.720
Total a pagar	**$73.920**

Con destino a:
Institución Educativa Municipal Camilo Torres Restrepo

Fecha expedición. 2025/12/19
Fecha límite de pago. 2025/12/26

(415)7709998033663(8020)025025008591 92(3900)0000000073920(96)20251226

(415)8902012356005(8020)025025008591 92(3900)0000000006720(96)20251226

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

RE-GP-G7.

SOPORTE TRÁMITE

Banco de Occidente
SAE CASA DEL LIBRO BARRANCABERMEJA
1 19 DIC 2025 1

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500859191

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 1096221167
Nombre:
JORGE ELIECER ROSALES LARA

TRÁMITE
CONTRATO DE SUMINISTROS

VALOR BASE	49.680.672
VALOR TOTAL CONTRATO	52.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	50.000.000
FECHA CONTRATO	15/12/2025
NRO. CONTRATO	065
NUMERO ORDEN DE PAGO	S7763

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$993.600
PRO UIS	$993.600
TOTAL	$1.987.200
Orden[illegible]2005	$198.720
Total a pagar	**$2.185.920**

Con destino a:
Institución Educativa Municipal Camilo Torres Restrepo

Fecha expedición. 2025/12/19
Fecha límite de pago. 2025/12/26

(415)7709998033663(8020)025025008591 91(3900)0000000218592O(96)20251226

(415)8902012356005(8020)025025008591 91(3900)0000000198720(96)20251226

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

RE-GP-G7.

SOPORTE TRÁMITE