

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500876851

Contribuyente

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL\$ 80.000
PRO UIS\$ 80.000

Total Estampillas\$ 160.000
Ordenanza 012\$ 16.000

Total a Pagar\$ 176.000

Fecha de Expedición 2025/12/27
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja

Fecha Limite de Pago

ContribuyenteTipo de Doc. CCNúmero 1064836514

Nombre KELLY RINCON RINCON
Dirección
MunicipioTeléfono
Departamento


(415)7709998038639(8020)02502500876851(3900)00000000176000(96)

VALOR BASE\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO24/09/2025
NRO. CONTRATO3448
NUMERO ORDEN DE PAGO3

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500876851

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja

Tipo de Doc. CC
Nombre: KELLY RINCON RINCON
Dirección:

Número: 1064836514
Teléfono:

VALOR BASE\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO24/09/2025
NRO. CONTRATO3448

PRO HOSPITAL\$ 80.000
PRO UIS\$ 80.000

Total Estampillas\$ 160.000
Ordenanza 012\$ 16.000

Total a Pagar\$ 176.000

SVC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500876851

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja

Total a Pagar\$ 176.000

Fecha de Expedición 2025/12/27
Fecha Limite de Pago

VALOR BASE\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO24/09/2025
NRO. CONTRATO3448

PRO HOSPITAL\$ 80.000
PRO UIS\$ 80.000

Total Estampillas\$ 160.000
Ordenanza 012\$ 16.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500876851

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja

PRO HOSPITAL\$ 80.000
PRO UIS\$ 80.000

Total Estampillas\$ 160.000
Ordenanza 012\$ 16.000

Total a Pagar\$ 176.000

ContribuyenteTipo de Doc. CCNúmero 1064836514

Nombre KELLY RINCON RINCON
Dirección
MunicipioTeléfono
Departamento


(415)8902012356005(8020)02502500876851(3900)00000000160000(96)

VALOR BASE\$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO\$ 12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO\$ 4.000.000
FECHA CONTRATO24/09/2025
NRO. CONTRATO3448

Fecha de Expedición 2025/12/27
Fecha Limite de Pago

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500876851

Con ribuyen eTipo de Doc. CCNúmero 1064836514

Nombre KELLY RINCON RINCON
Dirección
MunicipioTeléfono
Departamento

TrámiteCONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja

Fecha de Expedición 2025/12/27

Total a Pagar\$ 176.000


(415)8902012356005(8020)02502500876851(3900)00000000160000(96)


(415)8902012356006(8020)02502500876851(3900)00000000160000(96)

PRO HOSPITAL\$ 80.000
PRO UIS\$ 80.000

Total Estampillas\$ 160.000
Ordenanza 012\$ 16.000