Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600307935

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$50.000

Total a Pagar **$50.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1096226407
Nombre EILEEN VANESSA CAMARGO MARTINEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600307935(3900)00000000050000(96)20260512

VALOR TOTAL CONTRATO	5.000.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2114

Fecha de Expedición 2026/05/06 **Fecha Limite de Pago** 2026/05/12

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600307935

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

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: EILEEN VANESSA CAMARGO MARTINEZ
Dirección:
Número: 1096226407
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	5.000.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2114

PRO HOSPITAL	$50.000

Total a Pagar **$50.000**

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600307935

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

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

PRO HOSPITAL	$50.000

Total a Pagar **$50.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1096226407
Nombre EILEEN VANESSA CAMARGO MARTINEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600307935(3900)00000000050000(96)20260512

VALOR TOTAL CONTRATO	5.000.000
FECHA CONTRATO	20/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2114

Fecha de Expedición 2026/05/06
Fecha Limite de Pago 2026/05/12

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600307935

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1096226407
Nombre EILEEN VANESSA CAMARGO MARTINEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600307935(3900)00000000050000(96)20260512

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

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

Fecha de Expedición 2026/05/06

Total a Pagar **$50.000**

PRO HOSPITAL	$50.000

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total **$50.000**