Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600307559

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$70.000
PRO UIS	$70.000

Total a Pagar **$140.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 37944527
Nombre FRADY CARREÑO RODRIGUEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600307559(3900)00000000140000(96)20260511

VALOR TOTAL CONTRATO	10.500.000
FECHA CONTRATO	19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	1821

Fecha de Expedición 2026/05/05 **Fecha Limite de Pago** 2026/05/11

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600307559

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

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: FRADY CARREÑO RODRIGUEZ
Dirección:
Número: 37944527
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	10.500.000
FECHA CONTRATO	19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	1821

PRO HOSPITAL	$70.000
PRO UIS	$70.000

Total a Pagar **$140.000**

¡ 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
2502600307559

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

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

PRO HOSPITAL	$70.000
PRO UIS	$70.000

Total a Pagar **$140.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 37944527
Nombre FRADY CARREÑO RODRIGUEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600307559(3900)00000000140000(96)20260511

VALOR TOTAL CONTRATO	10.500.000
FECHA CONTRATO	19/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	1821

Fecha de Expedición 2026/05/05
Fecha Limite de Pago 2026/05/11

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600307559

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 37944527
Nombre FRADY CARREÑO RODRIGUEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600307559(3900)00000000140000(96)20260511

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

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

Fecha de Expedición 2026/05/05

Total a Pagar **$140.000**

PRO HOSPITAL	$70.000
PRO UIS	$70.000

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

Total **$140.000**