Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600307533

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$50.000
PRO UIS	$50.000

Total a Pagar **$100.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** T.I. **Número** 1096188091
Nombre NICOL FERNANDA TRUJILLO PEREZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600307533(3900)00000000100000(96)20260511

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	17/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	1295

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
2502600307533

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

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

Tipo de Doc. T.I.
Nombre: NICOL FERNANDA TRUJILLO PEREZ
Dirección:
Número: 1096188091
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	17/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	1295

PRO HOSPITAL	$50.000
PRO UIS	$50.000

Total a Pagar **$100.000**

¡ 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
2502600307533

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

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

PRO HOSPITAL	$50.000
PRO UIS	$50.000

Total a Pagar **$100.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** T.I. **Número** 1096188091
Nombre NICOL FERNANDA TRUJILLO PEREZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600307533(3900)00000000100000(96)20260511

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	17/01/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	1295

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
2502600307533

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** T.I. **Número** 1096188091
Nombre NICOL FERNANDA TRUJILLO PEREZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600307533(3900)00000000100000(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 **$100.000**

PRO HOSPITAL	$50.000
PRO UIS	$50.000

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

Total **$100.000**