

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500729734

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$50.000	
PRO UIS	\$50.000	
Total	\$100.000	
Ordenanza 012	\$10.000	
Total a Pagar	\$110.000	
Fecha de Expedición	2025/11/10	Fecha Limite de Pago 2025/11/18
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 1096218728
Nombre	CATHERINE TRIVIÑO PEREZ	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500729734(3900)00000000110000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	25/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2817

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500729734
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Tipo de Doc. C.C.		Número: 1096218728	
Nombre: CATHERINE TRIVIÑO PEREZ		Teléfono:	
Dirección:			

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	25/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2817

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000
Total a Pagar	\$110.000

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500729734
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Total a Pagar \$110.000			
Fecha de Expedición	2025/11/10	Fecha Limite de Pago	2025/11/18

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	25/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2817

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500729734
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	\$100.000		
Ordenanza 012	\$10.000		
Total a Pagar	\$110.000		

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 1096218728
Nombre	CATHERINE TRIVIÑO PEREZ	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500729734(3900)00000000110000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	25/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2817

Fecha de Expedición	2025/11/10
Fecha Limite de Pago	2025/11/18

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500729734
Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número 1096218728	
Nombre	CATHERINE TRIVIÑO PEREZ		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Fecha de Expedición 2025/11/10			
Total a Pagar			\$110.000



(415)8902012356005(8020)02502500729734(3900)00000000110000(96)20251118



(415)8902012356006(8020)02502500729734(3900)00000000110000(96)20251118

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000

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

Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000