

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500742252

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente		Tipo de Doc. N.I.		Número 900586029	
PRO HOSPITAL \$5.072.500		Nombre CRECER		Dirección		Teléfono	
PRO UIS \$5.072.500		Municipio		Departamento			
							
				(415)7709998038639(8020)02502500742252(3900)00000011159500(96)20251118			
Total \$10.145.000		VALOR TOTAL CONTRATO 309.028.760		FECHA CONTRATO 26/08/2025		VALOR ORDEN DE PAGO 301.815.560	
Ordenanza 012 \$1.014.500		NUMERO ORDEN DE PAGO FVE1161		VALOR BASE 253.626.521		NRO. CONTRATO 8236279	
Total a Pagar \$11.159.500							
Fecha de Expedición 2025/11/12				Fecha Limite de Pago 2025/11/18			
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA							

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500742252		PRO HOSPITAL \$5.072.500	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION				VALOR TOTAL CONTRATO 309.028.760		PRO UIS \$5.072.500	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA				FECHA CONTRATO 26/08/2025			
Tipo de Doc. N.I.		Número: 900586029		VALOR ORDEN DE PAGO 301.815.560			
Nombre: CRECER				NUMERO ORDEN DE PAGO FVE1161			
Dirección:		Teléfono:		VALOR BASE 253.626.521		Total \$10.145.000	
				NRO. CONTRATO 8236279		Ordenanza 012 \$1.014.500	
						Total a Pagar \$11.159.500	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500742252		PRO HOSPITAL \$5.072.500	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION				VALOR TOTAL CONTRATO 309.028.760		PRO UIS \$5.072.500	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA				FECHA CONTRATO 26/08/2025			
				VALOR ORDEN DE PAGO 301.815.560			
				NUMERO ORDEN DE PAGO FVE1161			
				VALOR BASE 253.626.521			
				NRO. CONTRATO 8236279		Total \$10.145.000	
						Ordenanza 012 \$1.014.500	
						Total a Pagar \$11.159.500	
Fecha de Expedición 2025/11/12		Fecha Limite de Pago 2025/11/18					

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500742252			
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION				Contribuyente		Tipo de Doc. N.I.	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA				Número 900586029			
PRO HOSPITAL \$5.072.500				Nombre CRECER		Teléfono	
PRO UIS \$5.072.500				Dirección		Departamento	
				Municipio			
							
				(415)8902012356005(8020)02502500742252(3900)00000010145000(96)20251118			
Total \$10.145.000		VALOR TOTAL CONTRATO 309.028.760		FECHA CONTRATO 26/08/2025		VALOR ORDEN DE PAGO 301.815.560	
Ordenanza 012 \$1.014.500		NUMERO ORDEN DE PAGO FVE1161		VALOR BASE 253.626.521		NRO. CONTRATO 8236279	
Total a Pagar \$11.159.500				Fecha de Expedición 2025/11/12		Fecha Limite de Pago 2025/11/18	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500742252			
Con ribuyen e		Tipo de Doc. N.I.		Número 900586029			
Nombre CRECER						(415)8902012356005(8020)02502500742252(3900)00000010145000(96)20251118	
Dirección		Teléfono					
Municipio		Departamento				(415)8902012356006(8020)02502500742252(3900)00000001014500(96)20251118	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION						PRO HOSPITAL \$5.072.500	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA						PRO UIS \$5.072.500	
Fecha de Expedición 2025/11/12				BP G. 11048001150-1		Total \$10.145.000	
				BP SYC. 22048012843-8		Ordenanza 012 \$1.014.500	
Total a Pagar \$11.159.500							