

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500725447

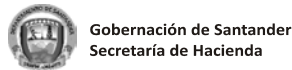
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$110.000	
PRO UIS	\$110.000	
Total	\$220.000	
Ordenanza 012	\$22.000	
Total a Pagar	\$242.000	

Fecha de Expedición 2025/11/07 Fecha Limite de Pago 2025/11/13
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096211252
Nombre	DEIVI DIAZ RIVERA		
Dirección			Teléfono
Municipio			Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500725447(3900)00000000242000(96)20251113
VALOR TOTAL CONTRATO 27.316.666
FECHA CONTRATO 25/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 5.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 3
VALOR BASE 5.500.000
NRO. CONTRATO 2323

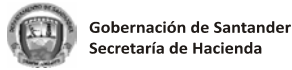


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500725447

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 1096211252	
Nombre: DEIVI DIAZ RIVERA		
Dirección:	Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	27.316.666
FECHA CONTRATO	25/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	5.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	5.500.000
NRO. CONTRATO	2323

PRO HOSPITAL	\$110.000
PRO UIS	\$110.000
Total	\$220.000
Ordenanza 012	\$22.000
Total a Pagar	\$242.000

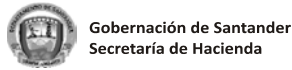


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500725447

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Total a Pagar	\$242.000	
Fecha de Expedición	2025/11/07	Fecha Limite de Pago 2025/11/13

VALOR TOTAL CONTRATO	27.316.666
FECHA CONTRATO	25/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	5.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	5.500.000
NRO. CONTRATO	2323

PRO HOSPITAL	\$110.000
PRO UIS	\$110.000
Total	\$220.000
Ordenanza 012	\$22.000



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500725447

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
PRO HOSPITAL	\$110.000	
PRO UIS	\$110.000	
Total	\$220.000	
Ordenanza 012	\$22.000	
Total a Pagar	\$242.000	

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096211252
Nombre	DEIVI DIAZ RIVERA		
Dirección			Teléfono
Municipio			Departamento

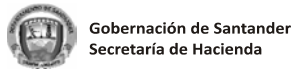


(415)8902012356005(8020)02502500725447(3900)00000000220000(96)20251113

VALOR TOTAL CONTRATO	27.316.666
FECHA CONTRATO	25/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	5.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	5.500.000
NRO. CONTRATO	2323

Fecha de Expedición 2025/11/07

Fecha Limite de Pago 2025/11/13



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500725447

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096211252
Nombre	DEIVI DIAZ RIVERA		
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	2025/11/07	
Total a Pagar	\$242.000	



(415)8902012356005(8020)02502500725447(3900)00000000220000(96)20251113



(415)8902012356006(8020)02502500725447(3900)00000000220000(96)20251113

PRO HOSPITAL \$110.000
PRO UIS \$110.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total \$220.000
Ordenanza 012 \$22.000