

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500725410

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1096211252	
PRO HOSPITAL \$110.000		Nombre DEIVI DIAZ RIVERA	
PRO UIS \$110.000		Dirección Teléfono	
		Municipio Departamento	
			
(415)7709998038639(8020)02502500725410(3900)00000000242000(96)20251113			
Total \$220.000		VALOR TOTAL CONTRATO 27.316.666	
Ordenanza 012 \$22.000		FECHA CONTRATO 25/07/2025	
		VALOR ORDEN DE PAGO 5.500.000	
		NUMERO ORDEN DE PAGO 2	
		VALOR BASE 5.500.000	
		NRO. CONTRATO 2323	
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			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500725410	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR TOTAL CONTRATO 27.316.666		PRO HOSPITAL \$110.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		FECHA CONTRATO 25/07/2025		PRO UIS \$110.000	
Tipo de Doc. C.C. Número: 1096211252		VALOR ORDEN DE PAGO 5.500.000			
Nombre: DEIVI DIAZ RIVERA		NUMERO ORDEN DE PAGO 2			
Dirección: Teléfono:		VALOR BASE 5.500.000		Total \$220.000	
		NRO. CONTRATO 2323		Ordenanza 012 \$22.000	
				Total a Pagar \$242.000	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500725410	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR TOTAL CONTRATO 27.316.666		PRO HOSPITAL \$110.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		FECHA CONTRATO 25/07/2025		PRO UIS \$110.000	
		VALOR ORDEN DE PAGO 5.500.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 2			
		VALOR BASE 5.500.000		Total \$220.000	
		NRO. CONTRATO 2323		Ordenanza 012 \$22.000	
Total a Pagar \$242.000					
Fecha de Expedición 2025/11/07		Fecha Limite de Pago 2025/11/13			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500725410	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1096211252			
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		Nombre DEIVI DIAZ RIVERA			
PRO HOSPITAL \$110.000		Dirección Teléfono			
PRO UIS \$110.000		Municipio Departamento			
					
(415)8902012356005(8020)02502500725410(3900)00000000220000(96)20251113					
Total \$220.000		VALOR TOTAL CONTRATO 27.316.666			
Ordenanza 012 \$22.000		FECHA CONTRATO 25/07/2025			
		VALOR ORDEN DE PAGO 5.500.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 2			
		VALOR BASE 5.500.000			
		NRO. CONTRATO 2323			
Total a Pagar \$242.000		Fecha de Expedición 2025/11/07			
		Fecha Limite de Pago 2025/11/13			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500725410	
Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1096211252					
Nombre DEIVI DIAZ RIVERA		(415)8902012356005(8020)02502500725410(3900)00000000220000(96)20251113			
Dirección Teléfono					
Municipio Departamento		(415)8902012356006(8020)02502500725410(3900)00000000220000(96)20251113			
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		PRO HOSPITAL \$110.000			
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		PRO UIS \$110.000			
Fecha de Expedición 2025/11/07		BP G. 11048001150-1			
		BP SYC. 22048012843-8			
Total a Pagar \$242.000		Total Ordenanza 012 \$220.000			