

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

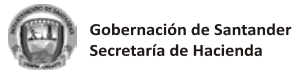
Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500737402

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$70.000	
PRO UIS	\$70.000	
Total	\$140.000	
Ordenanza 012	\$14.000	
Total a Pagar	\$154.000	

Fecha de Expedición 2025/11/11 Fecha Limite de Pago 2025/11/18
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

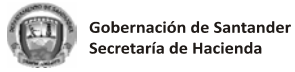
Recibo Nº
2502500737402

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 1096243941	
Nombre: DIANA ALEJANDRA HERNANDEZ SEVILLANO		
Dirección:	Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
FECHA CONTRATO	04/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	1646

PRO HOSPITAL	\$70.000
PRO UIS	\$70.000

Total	\$140.000
Ordenanza 012	\$14.000
Total a Pagar	\$154.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

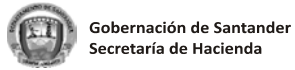
Recibo Nº
2502500737402

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Total a Pagar	\$154.000	
Fecha de Expedición	2025/11/11	Fecha Limite de Pago 2025/11/18

VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
FECHA CONTRATO	04/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	1646

PRO HOSPITAL	\$70.000
PRO UIS	\$70.000

Total	\$140.000
Ordenanza 012	\$14.000



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500737402

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
PRO HOSPITAL	\$70.000	
PRO UIS	\$70.000	
Total	\$140.000	
Ordenanza 012	\$14.000	
Total a Pagar	\$154.000	

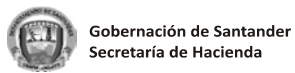
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número
Nombre	DIANA ALEJANDRA HERNANDEZ SEVILLANO	1096243941
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500737402(3900)00000000140000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
FECHA CONTRATO	04/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	1646

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



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500737402

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número
Nombre	DIANA ALEJANDRA HERNANDEZ SEVILLANO	1096243941
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	2025/11/11	
Total a Pagar	\$154.000	



(415)8902012356005(8020)02502500737402(3900)00000000140000(96)20251118



(415)8902012356006(8020)02502500737402(3900)00000000140000(96)20251118

PRO HOSPITAL	\$70.000
PRO UIS	\$70.000

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

Total	\$140.000
Ordenanza 012	\$14.000