

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500734477

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	

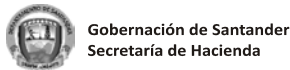
Fecha de Expedición 2025/11/11 Fecha Limite de Pago 2025/11/18
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1116787508
Nombre	DIANA MARCELA GUERRERO SANCHEZ		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502500734477(3900)00000000110000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	20/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	3286



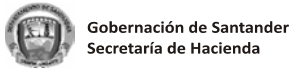
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500734477

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Tipo de Doc. C.C.		Número: 1116787508
Nombre: DIANA MARCELA GUERRERO SANCHEZ		Dirrección:
		Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	20/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	3286

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000

Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000
Total a Pagar	\$110.000



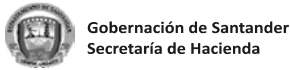
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500734477

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

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	20/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	3286

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000

Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500734477

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	1116787508
Nombre	DIANA MARCELA GUERRERO SANCHEZ		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	

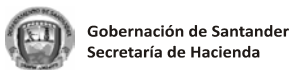


(415)8902012356005(8020)02502500734477(3900)00000000110000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	20/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	3286

Fecha de Expedición 2025/11/11

Fecha Limite de Pago 2025/11/18



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500734477

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	1116787508
Nombre	DIANA MARCELA GUERRERO SANCHEZ		
Dirrección		Departamento	
Municipio			

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	\$110.000	



(415)8902012356005(8020)02502500734477(3900)00000000110000(96)20251118



(415)8902012356006(8020)02502500734477(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