

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500730641

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 37936525
PRO HOSPITAL \$50.000		Nombre ELOISA QUIROGA ARDILA			
PRO UIS \$50.000		Dirección		Teléfono	
		Municipio		Departamento	
					
(415)7709998038639(8020)02502500730641(3900)00000000110000(96)20251118					
		VALOR TOTAL CONTRATO		10.000.000	
		FECHA CONTRATO		15/07/2025	
		VALOR ORDEN DE PAGO		2.500.000	
		NUMERO ORDEN DE PAGO		3	
		VALOR BASE		2.500.000	
		NRO. CONTRATO		2093	
Total		\$100.000			
Ordenanza 012		\$10.000			
Total a Pagar		\$110.000			
Fecha de Expedición 2025/11/10		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 2502500730641	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION					
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA					
Tipo de Doc. C.C.		Número: 37936525			
Nombre: ELOISA QUIROGA ARDILA		Dirección:			
		Teléfono:			
VALOR TOTAL CONTRATO		10.000.000			
FECHA CONTRATO		15/07/2025			
VALOR ORDEN DE PAGO		2.500.000			
NUMERO ORDEN DE PAGO		3			
VALOR BASE		2.500.000			
NRO. CONTRATO		2093			
Total		\$100.000			
Ordenanza 012		\$10.000			
Total a Pagar		\$110.000			
PRO HOSPITAL		\$50.000			
PRO UIS		\$50.000			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500730641	
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 2025/11/10		Fecha Limite de Pago 2025/11/18			
VALOR TOTAL CONTRATO		10.000.000		PRO HOSPITAL \$50.000	
FECHA CONTRATO		15/07/2025		PRO UIS \$50.000	
VALOR ORDEN DE PAGO		2.500.000			
NUMERO ORDEN DE PAGO		3			
VALOR BASE		2.500.000			
NRO. CONTRATO		2093			
Total		\$100.000			
Ordenanza 012		\$10.000			
Total a Pagar		\$110.000			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500730641	
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			
Fecha de Expedición 2025/11/10		Fecha Limite de Pago 2025/11/18			
Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.		Número 37936525	
Nombre ELOISA QUIROGA ARDILA		Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento			
					
(415)8902012356005(8020)02502500730641(3900)00000000100000(96)20251118					
		VALOR TOTAL CONTRATO		10.000.000	
		FECHA CONTRATO		15/07/2025	
		VALOR ORDEN DE PAGO		2.500.000	
		NUMERO ORDEN DE PAGO		3	
		VALOR BASE		2.500.000	
		NRO. CONTRATO		2093	
Fecha de Expedición 2025/11/10		Fecha Limite de Pago 2025/11/18			
PRO HOSPITAL		\$50.000			
PRO UIS		\$50.000			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500730641	
Con ribuyen e		Tipo de Doc. C.C.		Número 37936525	
Nombre ELOISA QUIROGA ARDILA		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 2025/11/10					
Total a Pagar		\$110.000			
					
					
BP G. 11048001150-1					
BP SYC. 22048012843-8					
Total		\$100.000			
Ordenanza 012		\$10.000			
PRO HOSPITAL		\$50.000			
PRO UIS		\$50.000			