

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500733425

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$56.000	
PRO UIS	\$56.000	
Total	\$112.000	
Ordenanza 012	\$11.200	
Total a Pagar	\$123.200	

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 2502500733425	PRO HOSPITAL \$56.000 PRO UIS \$56.000
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	VALOR TOTAL CONTRATO 11.200.000 FECHA CONTRATO 28/07/2025 VALOR ORDEN DE PAGO 2.800.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 3 VALOR BASE 2.800.000 NRO. CONTRATO 2348	Total Ordenanza 012 \$11.200 Total a Pagar \$123.200
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	Tipo de Doc. C.C. Número: 91447025 Nombre: GENEY GIOVANNY SALAZAR RAPALINO Dirección: Teléfono:		

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500733425	PRO HOSPITAL \$56.000 PRO UIS \$56.000
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	VALOR TOTAL CONTRATO 11.200.000 FECHA CONTRATO 28/07/2025 VALOR ORDEN DE PAGO 2.800.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 3 VALOR BASE 2.800.000 NRO. CONTRATO 2348	Total Ordenanza 012 \$11.200 Total a Pagar \$123.200
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500733425	PRO HOSPITAL \$56.000 PRO UIS \$56.000
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	Contribuyente	Tipo de Doc. C.C. Número 91447025
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	PRO HOSPITAL \$56.000 PRO UIS \$56.000	Nombre GENEY GIOVANNY SALAZAR RAPALINO	Dirección
		Municipio BARRANCABERMEJA	Departamento SANTANDER
			
		(415)8902012356005(8020)02502500733425(3900)00000000112000(96)20251118	
		VALOR TOTAL CONTRATO 11.200.000 FECHA CONTRATO 28/07/2025 VALOR ORDEN DE PAGO 2.800.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 3 VALOR BASE 2.800.000 NRO. CONTRATO 2348	
		Fecha de Expedición 2025/11/10	Fecha Limite de Pago 2025/11/18
	Total Ordenanza 012 \$11.200 Total a Pagar \$123.200		

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500733425	PRO HOSPITAL \$56.000 PRO UIS \$56.000
Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C. Número 91447025		
Nombre GENEY GIOVANNY SALAZAR RAPALINO	Dirección	(415)8902012356005(8020)02502500733425(3900)00000000112000(96)20251118	
Municipio BARRANCABERMEJA	Departamento SANTANDER		
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	(415)8902012356006(8020)02502500733425(3900)0000000011200(96)20251118	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		PRO HOSPITAL \$56.000 PRO UIS \$56.000	
Fecha de Expedición 2025/11/10		BP G. 11048001150-1 BP SYC. 22048012843-8	
Total a Pagar \$123.200		Total Ordenanza 012 \$11.200 Total a Pagar \$123.200	