

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500738083

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1096230998	
PRO HOSPITAL \$64.000		Nombre INGRID CAROLINA RAMIREZ DURAN	
PRO UIS \$64.000		Dirección Teléfono	
		Municipio Departamento	
			
(415)7709998038639(8020)02502500738083(3900)00000000140800(96)20251118			
		VALOR TOTAL CONTRATO 12.800.000	
		FECHA CONTRATO 25/07/2025	
		VALOR ORDEN DE PAGO 3.200.000	
		NUMERO ORDEN DE PAGO 3	
		VALOR BASE 3.200.000	
		NRO. CONTRATO 2291	
Total \$128.000			
Ordenanza 012 \$12.800			
Total a Pagar \$140.800			
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 2502500738083	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION					
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA					
Tipo de Doc. C.C. Número: 1096230998					
Nombre: INGRID CAROLINA RAMIREZ DURAN					
Dirección: Teléfono:					
		VALOR TOTAL CONTRATO 12.800.000			
		FECHA CONTRATO 25/07/2025			
		VALOR ORDEN DE PAGO 3.200.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 3			
		VALOR BASE 3.200.000			
		NRO. CONTRATO 2291			
		Total \$128.000			
		Ordenanza 012 \$12.800			
		Total a Pagar \$140.800			
		PRO HOSPITAL \$64.000			
		PRO UIS \$64.000			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500738083	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION					
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA					
		VALOR TOTAL CONTRATO 12.800.000		PRO HOSPITAL \$64.000	
		FECHA CONTRATO 25/07/2025		PRO UIS \$64.000	
		VALOR ORDEN DE PAGO 3.200.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 3			
		VALOR BASE 3.200.000			
		NRO. CONTRATO 2291			
		Total \$128.000			
		Ordenanza 012 \$12.800			
		Total a Pagar \$140.800			
		Fecha de Expedición 2025/11/11		Fecha Limite de Pago 2025/11/18	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500738083	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION					
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA					
PRO HOSPITAL \$64.000					
PRO UIS \$64.000					
					
		(415)8902012356005(8020)02502500738083(3900)00000000128000(96)20251118			
		VALOR TOTAL CONTRATO 12.800.000			
		FECHA CONTRATO 25/07/2025			
		VALOR ORDEN DE PAGO 3.200.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 3			
		VALOR BASE 3.200.000			
		NRO. CONTRATO 2291			
Total \$128.000					
Ordenanza 012 \$12.800					
Total a Pagar \$140.800					
		Fecha de Expedición 2025/11/11		Fecha Limite de Pago 2025/11/18	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500738083	
Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1096230998					
Nombre INGRID CAROLINA RAMIREZ DURAN					
Dirección Teléfono					
Municipio Departamento					
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION					
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA					
					
		(415)8902012356005(8020)02502500738083(3900)00000000128000(96)20251118			
					
		(415)8902012356006(8020)02502500738083(3900)00000000012800(96)20251118			
		PRO HOSPITAL \$64.000			
		PRO UIS \$64.000			
		BP G. 11048001150-1			
		BP SYC. 22048012843-8			
		Total \$128.000			
		Ordenanza 012 \$12.800			