

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500737307

Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN		Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9000866271	
PRO HOSPITAL \$499.800		Nombre INSTITUTO NACIONAL DEL PETROLEO INAP LTDA SU	
PRO UIS \$499.800		Dirección Teléfono	
		Municipio Departamento	
			
(415)7709998038639(8020)02502500737307(3900)00000001099560(96)20251118			
Total \$999.600		VALOR ORDEN DE PAGO 24.990.480	
Ordenanza 012 \$99.960		VALOR TOTAL CONVENIO 62.476.200	
Total a Pagar \$1.099.560		NUMERO ORDEN DE PAGO M462	
		NRO. CONVENIO 3016	
		VALOR BASE 24.990.480	
		FECHA CONVENIO 06/10/2025	
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 2502500737307	
Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION		VALOR ORDEN DE PAGO 24.990.480		PRO HOSPITAL \$499.800	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		VALOR TOTAL CONVENIO 62.476.200		PRO UIS \$499.800	
Tipo de Doc. N.I. Número: 9000866271		NUMERO ORDEN DE PAGO M462		Total \$999.600	
Nombre: INSTITUTO NACIONAL DEL PETROLEO INAP LTDA S		NRO. CONVENIO 3016		Ordenanza 012 \$99.960	
Dirección: Teléfono:		VALOR BASE 24.990.480		Total a Pagar \$1.099.560	
		FECHA CONVENIO 06/10/2025			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500737307	
Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN		VALOR ORDEN DE PAGO 24.990.480		PRO HOSPITAL \$499.800	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		VALOR TOTAL CONVENIO 62.476.200		PRO UIS \$499.800	
Total a Pagar \$1.099.560		NUMERO ORDEN DE PAGO M462		Total \$999.600	
Fecha de Expedición 2025/11/11		NRO. CONVENIO 3016		Ordenanza 012 \$99.960	
Fecha Limite de Pago 2025/11/18		VALOR BASE 24.990.480			
		FECHA CONVENIO 06/10/2025			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500737307	
Trámite CONVENIOS DE ASOCIACIÓN		Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9000866271			
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		Nombre INSTITUTO NACIONAL DEL PETROLEO INAP LTDA SU			
PRO HOSPITAL \$499.800		Dirección Teléfono			
PRO UIS \$499.800		Municipio Departamento			
					
(415)8902012356005(8020)02502500737307(3900)00000000999600(96)20251118					
Total \$999.600		VALOR ORDEN DE PAGO 24.990.480		VALOR ORDEN DE PAGO 24.990.480	
Ordenanza 012 \$99.960		VALOR TOTAL CONVENIO 62.476.200		VALOR TOTAL CONVENIO 62.476.200	
Total a Pagar \$1.099.560		NUMERO ORDEN DE PAGO M462		NUMERO ORDEN DE PAGO M462	
		NRO. CONVENIO 3016		NRO. CONVENIO 3016	
		VALOR BASE 24.990.480		VALOR BASE 24.990.480	
		FECHA CONVENIO 06/10/2025		FECHA CONVENIO 06/10/2025	
Fecha de Expedición 2025/11/11		Fecha Limite de Pago 2025/11/18		Fecha de Expedición 2025/11/11	
				Fecha Limite de Pago 2025/11/18	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500737307	
Con ribuyen e Tipo de Doc. N.I. Número 9000866271					
Nombre INSTITUTO NACIONAL DEL PETROLEO INAP LTDA SU		(415)8902012356005(8020)02502500737307(3900)00000000999600(96)20251118			
Dirección Teléfono					
Municipio Departamento		(415)8902012356006(8020)02502500737307(3900)00000000099960(96)20251118			
Trámite CONVENIOS DE ASOCIACION		PRO HOSPITAL \$499.800		Total \$999.600	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		PRO UIS \$499.800		Ordenanza 012 \$99.960	
Fecha de Expedición 2025/11/11		BP G. 11048001150-1			
Total a Pagar \$1.099.560		BP SYC. 22048012843-8			