

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500732032

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
PRO HOSPITAL	\$70.000		
PRO UIS	\$70.000		
Total	\$140.000		
Ordenanza 012	\$14.000		
Total a Pagar	\$154.000		
Fecha de Expedición	2025/11/10	Fecha Limite de Pago	2025/11/18
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	63540846
Nombre	ISABEL CRISTINA PICO ORTIZ		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502500732032(3900)00000000154000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	17.500.000
FECHA CONTRATO	22/05/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	1496

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500732032
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Tipo de Doc. C.C.		Número:	63540846
Nombre:	ISABEL CRISTINA PICO ORTIZ		
Dirección:		Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	17.500.000
FECHA CONTRATO	22/05/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	1496

PRO HOSPITAL	\$70.000
PRO UIS	\$70.000
Total	\$140.000
Ordenanza 012	\$14.000
Total a Pagar	\$154.000

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500732032
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Total a Pagar	\$154.000		
Fecha de Expedición	2025/11/10	Fecha Limite de Pago	2025/11/18

VALOR TOTAL CONTRATO	17.500.000
FECHA CONTRATO	22/05/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	1496

PRO HOSPITAL	\$70.000
PRO UIS	\$70.000
Total	\$140.000
Ordenanza 012	\$14.000

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500732032
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
PRO HOSPITAL	\$70.000		
PRO UIS	\$70.000		
Total	\$140.000		
Ordenanza 012	\$14.000		
Total a Pagar	\$154.000		
Fecha de Expedición	2025/11/10	Fecha Limite de Pago	2025/11/18

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	63540846
Nombre	ISABEL CRISTINA PICO ORTIZ		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502500732032(3900)00000000140000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	17.500.000
FECHA CONTRATO	22/05/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	1496

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500732032
Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	63540846
Nombre	ISABEL CRISTINA PICO ORTIZ		
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	\$154.000		



(415)8902012356005(8020)02502500732032(3900)00000000140000(96)20251118



(415)8902012356006(8020)02502500732032(3900)0000000014000(96)20251118

PRO HOSPITAL	\$70.000
PRO UIS	\$70.000

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total	\$140.000
Ordenanza 012	\$14.000