

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500731358

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1005179954	
PRO HOSPITAL \$50.000		Nombre KARINA FERNANDA RUEDA BARON	
PRO UIS \$50.000		Dirección Teléfono	
		Municipio Departamento	
			
(415)7709998038639(8020)02502500731358(3900)00000000110000(96)20251118			
Total \$100.000		VALOR TOTAL CONTRATO 7.500.000	
Ordenanza 012 \$10.000		FECHA CONTRATO 20/09/2025	
		VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000	
		NUMERO ORDEN DE PAGO 1	
		VALOR BASE 2.500.000	
		NRO. CONTRATO 3285	
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 2502500731358	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR TOTAL CONTRATO 7.500.000		PRO HOSPITAL \$50.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		FECHA CONTRATO 20/09/2025		PRO UIS \$50.000	
Tipo de Doc. C.C. Número: 1005179954		VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000			
Nombre: KARINA FERNANDA RUEDA BARON		NUMERO ORDEN DE PAGO 1			
Dirección: Teléfono:		VALOR BASE 2.500.000		Total \$100.000	
		NRO. CONTRATO 3285		Ordenanza 012 \$10.000	
				Total a Pagar \$110.000	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500731358	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR TOTAL CONTRATO 7.500.000		PRO HOSPITAL \$50.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		FECHA CONTRATO 20/09/2025		PRO UIS \$50.000	
		VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 1			
		VALOR BASE 2.500.000		Total \$100.000	
		NRO. CONTRATO 3285		Ordenanza 012 \$10.000	
Total a Pagar \$110.000					
Fecha de Expedición 2025/11/10		Fecha Limite de Pago 2025/11/18			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500731358	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1005179954			
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		Nombre KARINA FERNANDA RUEDA BARON			
PRO HOSPITAL \$50.000		Dirección Teléfono			
PRO UIS \$50.000		Municipio Departamento			
					
(415)8902012356005(8020)02502500731358(3900)00000000110000(96)20251118					
Total \$100.000		VALOR TOTAL CONTRATO 7.500.000		Fecha de Expedición 2025/11/10	
Ordenanza 012 \$10.000		FECHA CONTRATO 20/09/2025		Fecha Limite de Pago 2025/11/18	
Total a Pagar \$110.000		VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 1			
		VALOR BASE 2.500.000			
		NRO. CONTRATO 3285			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500731358	
Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1005179954					
Nombre KARINA FERNANDA RUEDA BARON		(415)8902012356005(8020)02502500731358(3900)00000000110000(96)20251118			
Dirección Teléfono					
Municipio Departamento		(415)8902012356006(8020)02502500731358(3900)00000000110000(96)20251118			
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		PRO HOSPITAL \$50.000		Total \$100.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		PRO UIS \$50.000		Ordenanza 012 \$10.000	
Fecha de Expedición 2025/11/10		BP G. 11048001150-1			
Total a Pagar \$110.000		BP SYC. 22048012843-8			