

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500730373

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098658463	
PRO HOSPITAL \$100.000		Nombre LINA MARIA VELASCO MELO	
PRO UIS \$100.000		Dirección Teléfono	
		Municipio Departamento	
			
		(415)7709998038639(8020)02502500730373(3900)00000000220000(96)20251118	
		VALOR TOTAL CONTRATO 17.500.000	
		FECHA CONTRATO 11/09/2025	
		VALOR ORDEN DE PAGO 5.000.000	
		NUMERO ORDEN DE PAGO 1	
		VALOR BASE 5.000.000	
		NRO. CONTRATO 3127	
Total \$200.000			
Ordenanza 012 \$20.000			
Total a Pagar \$220.000			
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 2502500730373	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR TOTAL CONTRATO 17.500.000		PRO HOSPITAL \$100.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		FECHA CONTRATO 11/09/2025		PRO UIS \$100.000	
Tipo de Doc. C.C. Número: 1098658463		VALOR ORDEN DE PAGO 5.000.000			
Nombre: LINA MARIA VELASCO MELO		NUMERO ORDEN DE PAGO 1			
Dirección: Teléfono:		VALOR BASE 5.000.000		Total \$200.000	
		NRO. CONTRATO 3127		Ordenanza 012 \$20.000	
				Total a Pagar \$220.000	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500730373	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR TOTAL CONTRATO 17.500.000		PRO HOSPITAL \$100.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		FECHA CONTRATO 11/09/2025		PRO UIS \$100.000	
		VALOR ORDEN DE PAGO 5.000.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 1			
		VALOR BASE 5.000.000		Total \$200.000	
		NRO. CONTRATO 3127		Ordenanza 012 \$20.000	
				Total a Pagar \$220.000	
Total a Pagar \$220.000					
Fecha de Expedición 2025/11/10		Fecha Limite de Pago 2025/11/18			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500730373	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098658463			
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		Nombre LINA MARIA VELASCO MELO			
PRO HOSPITAL \$100.000		Dirección Teléfono			
PRO UIS \$100.000		Municipio Departamento			
					
		(415)8902012356005(8020)02502500730373(3900)00000000200000(96)20251118			
		VALOR TOTAL CONTRATO 17.500.000			
		FECHA CONTRATO 11/09/2025			
		VALOR ORDEN DE PAGO 5.000.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 1			
		VALOR BASE 5.000.000			
		NRO. CONTRATO 3127			
Total \$200.000		Fecha de Expedición 2025/11/10		VALOR TOTAL CONTRATO 17.500.000	
Ordenanza 012 \$20.000		Fecha Limite de Pago 2025/11/18		FECHA CONTRATO 11/09/2025	
Total a Pagar \$220.000				VALOR ORDEN DE PAGO 5.000.000	
				NUMERO ORDEN DE PAGO 1	
				VALOR BASE 5.000.000	
				NRO. CONTRATO 3127	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500730373	
Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1098658463					
Nombre LINA MARIA VELASCO MELO		(415)8902012356005(8020)02502500730373(3900)00000000200000(96)20251118			
Dirección Teléfono					
Municipio Departamento		(415)8902012356006(8020)02502500730373(3900)00000000200000(96)20251118			
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		PRO HOSPITAL \$100.000			
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		PRO UIS \$100.000			
				BP G. 11048001150-1	
				BP SYC. 22048012843-8	
Fecha de Expedición 2025/11/10				Total \$200.000	
Total a Pagar \$220.000				Ordenanza 012 \$20.000	