

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500733048

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1042214035	
PRO HOSPITAL \$80.000		Nombre LISET PAOLA SANCHEZ REYES	
PRO UIS \$80.000		Dirección Teléfono	
		Municipio Departamento SANTANDER	
			
(415)7709998038639(8020)02502500733048(3900)00000000176000(96)20251118			
Total \$160.000		VALOR TOTAL CONTRATO 16.000.000	
Ordenanza 012 \$16.000		FECHA CONTRATO 30/07/2025	
		VALOR ORDEN DE PAGO 4.000.000	
		NUMERO ORDEN DE PAGO 3	
		VALOR BASE 4.000.000	
		NRO. CONTRATO 2454	
Total a Pagar \$176.000			
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 2502500733048	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR TOTAL CONTRATO 16.000.000		PRO HOSPITAL \$80.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		FECHA CONTRATO 30/07/2025		PRO UIS \$80.000	
Tipo de Doc. C.C. Número: 1042214035		VALOR ORDEN DE PAGO 4.000.000			
Nombre: LISET PAOLA SANCHEZ REYES		NUMERO ORDEN DE PAGO 3			
Dirección: Teléfono:		VALOR BASE 4.000.000		Total \$160.000	
		NRO. CONTRATO 2454		Ordenanza 012 \$16.000	
				Total a Pagar \$176.000	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500733048	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR TOTAL CONTRATO 16.000.000		PRO HOSPITAL \$80.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		FECHA CONTRATO 30/07/2025		PRO UIS \$80.000	
		VALOR ORDEN DE PAGO 4.000.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 3			
		VALOR BASE 4.000.000		Total \$160.000	
		NRO. CONTRATO 2454		Ordenanza 012 \$16.000	
Total a Pagar \$176.000					
Fecha de Expedición 2025/11/10		Fecha Limite de Pago 2025/11/18			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500733048	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1042214035			
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		Nombre LISET PAOLA SANCHEZ REYES			
PRO HOSPITAL \$80.000		Dirección Teléfono			
PRO UIS \$80.000		Municipio Departamento SANTANDER			
					
(415)8902012356005(8020)02502500733048(3900)00000000160000(96)20251118					
Total \$160.000		VALOR TOTAL CONTRATO 16.000.000		VALOR TOTAL CONTRATO 16.000.000	
Ordenanza 012 \$16.000		FECHA CONTRATO 30/07/2025		FECHA CONTRATO 30/07/2025	
		VALOR ORDEN DE PAGO 4.000.000		VALOR ORDEN DE PAGO 4.000.000	
		NUMERO ORDEN DE PAGO 3		NUMERO ORDEN DE PAGO 3	
		VALOR BASE 4.000.000		VALOR BASE 4.000.000	
		NRO. CONTRATO 2454		NRO. CONTRATO 2454	
Total a Pagar \$176.000		Fecha de Expedición 2025/11/10		Fecha de Expedición 2025/11/10	
		Fecha Limite de Pago 2025/11/18		Fecha Limite de Pago 2025/11/18	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500733048	
Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1042214035					
Nombre LISET PAOLA SANCHEZ REYES		(415)8902012356005(8020)02502500733048(3900)00000000160000(96)20251118			
Dirección Teléfono					
Municipio Departamento SANTANDER		(415)8902012356006(8020)02502500733048(3900)00000000016000(96)20251118			
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		PRO HOSPITAL \$80.000			
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		PRO UIS \$80.000			
Fecha de Expedición 2025/11/10		BP G. 11048001150-1		Total \$160.000	
		BP SYC. 22048012843-8		Ordenanza 012 \$16.000	
Total a Pagar \$176.000					