

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500734603

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL

\$60.000

PRO UIS

\$60.000

Total

\$120.000

Ordenanza 012

\$12.000

Total a Pagar

\$132.000

Fecha de Expedición

2025/11/11

Fecha Limite de Pago

2025/11/18

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 63550191

Nombre

LUZ MELIDA ORTIZ IGLESIAS

Dirección

Teléfono

Municipio BARRANCABERMEJA

Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500734603(3900)00000000132000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO

15.000.000

FECHA CONTRATO

25/04/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

3.000.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

5

VALOR BASE

3.000.000

NRO. CONTRATO

1311

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500734603

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Tipo de Doc. C.C.

Número: 63550191

Nombre: LUZ MELIDA ORTIZ IGLESIAS

Dirección:

Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO

15.000.000

FECHA CONTRATO

25/04/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

3.000.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

5

VALOR BASE

3.000.000

NRO. CONTRATO

1311

PRO HOSPITAL

\$60.000

PRO UIS

\$60.000

Total

\$120.000

Ordenanza 012

\$12.000

Total a Pagar

\$132.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500734603

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Total a Pagar

\$132.000

Fecha de Expedición

2025/11/11

Fecha Limite de Pago

2025/11/18

VALOR TOTAL CONTRATO

15.000.000

FECHA CONTRATO

25/04/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

3.000.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

5

VALOR BASE

3.000.000

NRO. CONTRATO

1311

PRO HOSPITAL

\$60.000

PRO UIS

\$60.000

Total

\$120.000

Ordenanza 012

\$12.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500734603

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

PRO HOSPITAL

\$60.000

PRO UIS

\$60.000

Total

\$120.000

Ordenanza 012

\$12.000

Total a Pagar

\$132.000

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 63550191

Nombre

LUZ MELIDA ORTIZ IGLESIAS

Dirección

Teléfono

Municipio BARRANCABERMEJA

Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500734603(3900)00000000120000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO

15.000.000

FECHA CONTRATO

25/04/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

3.000.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

5

VALOR BASE

3.000.000

NRO. CONTRATO

1311

Fecha de Expedición

2025/11/11

Fecha Limite de Pago

2025/11/18

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500734603

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C.

Número 63550191

Nombre

LUZ MELIDA ORTIZ IGLESIAS

Dirección

Teléfono

Municipio BARRANCABERMEJA

Departamento SANTANDER

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Fecha de Expedición

2025/11/11

Total a Pagar

\$132.000

(415)8902012356005(8020)02502500734603(3900)00000000120000(96)20251118

PRO HOSPITAL

\$60.000

PRO UIS

\$60.000

Total

\$120.000

Ordenanza 012

\$12.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8