

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500731440

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$56.000	
PRO UIS	\$56.000	
Total	\$112.000	
Ordenanza 012	\$11.200	
Total a Pagar	\$123.200	
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 37579470
Nombre	NINI JOHANA SANTAMARIA BAUTISTA	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500731440(3900)00000000123200(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
FECHA CONTRATO	28/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	2307

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500731440
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Tipo de Doc. C.C.		Número: 37579470	
Nombre: NINI JOHANA SANTAMARIA BAUTISTA		Dirección:	
		Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
FECHA CONTRATO	28/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	2307

PRO HOSPITAL	\$56.000
PRO UIS	\$56.000
Total	\$112.000
Ordenanza 012	\$11.200
Total a Pagar	\$123.200

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500731440
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Total a Pagar	\$123.200		
Fecha de Expedición	2025/11/10	Fecha Limite de Pago	2025/11/18

VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
FECHA CONTRATO	28/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	2307

PRO HOSPITAL	\$56.000
PRO UIS	\$56.000
Total	\$112.000
Ordenanza 012	\$11.200

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500731440
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
PRO HOSPITAL	\$56.000		
PRO UIS	\$56.000		
Total	\$112.000		
Ordenanza 012	\$11.200		
Total a Pagar	\$123.200		

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 37579470
Nombre	NINI JOHANA SANTAMARIA BAUTISTA	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500731440(3900)00000000112000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
FECHA CONTRATO	28/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	2307

Fecha de Expedición	2025/11/10
Fecha Limite de Pago	2025/11/18

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500731440
Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número 37579470	
Nombre	NINI JOHANA SANTAMARIA BAUTISTA		
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	\$123.200		



(415)8902012356005(8020)02502500731440(3900)00000000112000(96)20251118



(415)8902012356006(8020)02502500731440(3900)00000000011200(96)20251118

PRO HOSPITAL	\$56.000
PRO UIS	\$56.000

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

Total	\$112.000
Ordenanza 012	\$11.200