

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500740017

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

PRO HOSPITAL

\$50.000

PRO UIS

\$50.000

Total

\$100.000

Ordenanza 012

\$10.000

Total a Pagar

\$110.000

Fecha de Expedición

2025/11/12

Fecha Limite de Pago

2025/11/18

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente

Tipo de Doc. T.I.

Número 1005362696

Nombre

TATIANA CAROLINA MINOTA IBARGUEN

Dirección *

Teléfono *

Municipio CIMITARRA

Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502500740017(3900)00000000110000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO

7.500.000

FECHA CONTRATO

20/09/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

1

VALOR BASE

2.500.000

NRO. CONTRATO

3300

Total

\$100.000

Ordenanza 012

\$10.000

Total a Pagar

\$110.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500740017

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Tipo de Doc. T.I.

Número: 1005362696

Nombre: TATIANA CAROLINA MINOTA IBARGUEN

Dirección: *

Teléfono: *

VALOR TOTAL CONTRATO

7.500.000

FECHA CONTRATO

20/09/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

1

VALOR BASE

2.500.000

NRO. CONTRATO

3300

Total

\$100.000

Ordenanza 012

\$10.000

Total a Pagar

\$110.000

PRO HOSPITAL

\$50.000

PRO UIS

\$50.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500740017

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Total a Pagar

\$110.000

Fecha de Expedición

2025/11/12

Fecha Limite de Pago

2025/11/18

VALOR TOTAL CONTRATO

7.500.000

FECHA CONTRATO

20/09/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

1

VALOR BASE

2.500.000

NRO. CONTRATO

3300

Total

\$100.000

Ordenanza 012

\$10.000

PRO HOSPITAL

\$50.000

PRO UIS

\$50.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500740017

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

PRO HOSPITAL

\$50.000

PRO UIS

\$50.000

Total

\$100.000

Ordenanza 012

\$10.000

Total a Pagar

\$110.000

Contribuyente

Tipo de Doc. T.I.

Número 1005362696

Nombre

TATIANA CAROLINA MINOTA IBARGUEN

Dirección *

Teléfono *

Municipio CIMITARRA

Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500740017(3900)00000000100000(96)20251118

Fecha de Expedición

2025/11/12

Fecha Limite de Pago

2025/11/18

VALOR TOTAL CONTRATO

7.500.000

FECHA CONTRATO

20/09/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

1

VALOR BASE

2.500.000

NRO. CONTRATO

3300

PRO HOSPITAL

\$50.000

PRO UIS

\$50.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500740017

Con ribuyen e

Tipo de Doc. T.I.

Número 1005362696

Nombre

TATIANA CAROLINA MINOTA IBARGUEN

Dirección *

Teléfono *

Municipio CIMITARRA

Departamento SANTANDER

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Fecha de Expedición

2025/11/12

Total a Pagar

\$110.000



(415)8902012356005(8020)02502500740017(3900)00000000100000(96)20251118



(415)8902012356006(8020)02502500740017(3900)00000000100000(96)20251118

PRO HOSPITAL

\$50.000

PRO UIS

\$50.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total

\$100.000

Ordenanza 012

\$10.000