

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500763123

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	

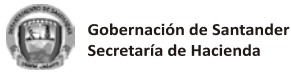
Fecha de Expedición 2025/11/20 Fecha Limite de Pago 2025/11/26
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 13886816
Nombre	ALEXANDER ROSADO DIAZ		
Dirección	Teléfono		
Municipio	Departamento		



(415)7709998038639(8020)02502500763123(3900)00000000110000(96)20251126

VALOR TOTAL CONTRATO	8.333.333
FECHA CONTRATO	03/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2990

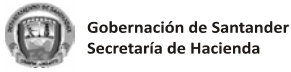


Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502500763123

Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Tipo de Doc. C.C.		Número: 13886816	
Nombre: ALEXANDER ROSADO DIAZ		Dirección:	Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	8.333.333
FECHA CONTRATO	03/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2990

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000
Total a Pagar	\$110.000

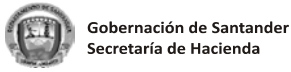


Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502500763123

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 2025/11/20		Fecha Limite de Pago 2025/11/26	

VALOR TOTAL CONTRATO	8.333.333
FECHA CONTRATO	03/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2990

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502500763123

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	

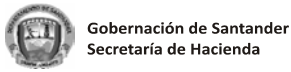
Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 13886816
Nombre	ALEXANDER ROSADO DIAZ		
Dirección	Teléfono		
Municipio	Departamento		



(415)8902012356005(8020)02502500763123(3900)00000000110000(96)20251126

VALOR TOTAL CONTRATO	8.333.333
FECHA CONTRATO	03/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2990

Fecha de Expedición	2025/11/20
Fecha Limite de Pago	2025/11/26



Recaudo de Estampillas Recibo N°
2502500763123

Con ribuyen e		Tipo de Doc. C.C.	Número 13886816
Nombre	ALEXANDER ROSADO DIAZ		
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 2025/11/20			
Total a Pagar		\$110.000	



(415)8902012356005(8020)02502500763123(3900)00000000110000(96)20251126



(415)8902012356006(8020)02502500763123(3900)00000000110000(96)20251126

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

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000