

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

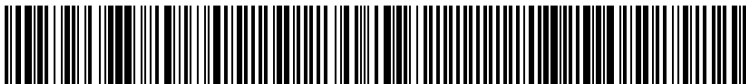
Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500755933

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$80.000	
PRO UIS	\$80.000	
Total	\$160.000	
Ordenanza 012	\$16.000	
Total a Pagar	\$176.000	

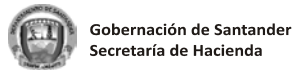
Fecha de Expedición 2025/11/18 Fecha Limite de Pago 2025/11/24
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	63458816
Nombre	ALEXANDRA SUAREZ CADENA		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502500755933(3900)00000000176000(96)20251124

VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
FECHA CONTRATO	31/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	2541

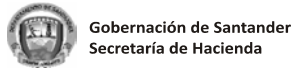


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500755933

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Tipo de Doc. C.C.		Número: 63458816
Nombre: ALEXANDRA SUAREZ CADENA		
Dirección:		Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
FECHA CONTRATO	31/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	2541

PRO HOSPITAL	\$80.000
PRO UIS	\$80.000
Total	\$160.000
Ordenanza 012	\$16.000
Total a Pagar	\$176.000

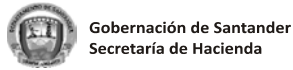


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500755933

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Total a Pagar	\$176.000	
Fecha de Expedición	2025/11/18	Fecha Limite de Pago 2025/11/24

VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
FECHA CONTRATO	31/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	2541

PRO HOSPITAL	\$80.000
PRO UIS	\$80.000
Total	\$160.000
Ordenanza 012	\$16.000



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500755933

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
PRO HOSPITAL	\$80.000	
PRO UIS	\$80.000	
Total	\$160.000	
Ordenanza 012	\$16.000	
Total a Pagar	\$176.000	

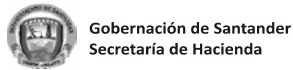
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	63458816
Nombre	ALEXANDRA SUAREZ CADENA		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502500755933(3900)00000000160000(96)20251124

VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
FECHA CONTRATO	31/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	2541

Fecha de Expedición	2025/11/18
Fecha Limite de Pago	2025/11/24



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500755933

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	63458816
Nombre	ALEXANDRA SUAREZ CADENA		
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	2025/11/18	
Total a Pagar	\$176.000	



(415)8902012356005(8020)02502500755933(3900)00000000160000(96)20251124



(415)8902012356006(8020)02502500755933(3900)00000000160000(96)20251124

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

PRO HOSPITAL	\$80.000
PRO UIS	\$80.000
Total	\$160.000
Ordenanza 012	\$16.000