

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500762245

Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL		\$45.000	
PRO UIS		\$45.000	
Total		\$90.000	
Ordenanza 012		\$9.000	
Total a Pagar		\$99.000	

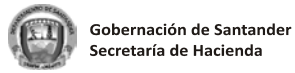
Fecha de Expedición 2025/11/19 Fecha Limite de Pago 2025/11/25
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente		Tipo de Doc.	C.C.	Número	63528389
Nombre	BEATRIZ ELENA ALEMAN PARRA				
Dirección				Teléfono	
Municipio				Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502500762245(3900)00000000090000(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	9.000.000
FECHA CONTRATO	27/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.250.000
NRO. CONTRATO	2902



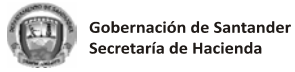
Recaudo de Estampillas Recibo Nº
2502500762245

Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Tipo de Doc.	C.C.	Número:	63528389
Nombre:	BEATRIZ ELENA ALEMAN PARRA		
Dirección:			
		Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	9.000.000
FECHA CONTRATO	27/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.250.000
NRO. CONTRATO	2902

PRO HOSPITAL	\$45.000
PRO UIS	\$45.000

Total	\$90.000
Ordenanza 012	\$9.000
Total a Pagar	\$99.000



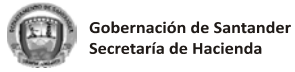
Recaudo de Estampillas Recibo Nº
2502500762245

Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Total a Pagar		\$99.000	
Fecha de Expedición 2025/11/19		Fecha Limite de Pago 2025/11/25	

VALOR TOTAL CONTRATO	9.000.000
FECHA CONTRATO	27/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.250.000
NRO. CONTRATO	2902

PRO HOSPITAL	\$45.000
PRO UIS	\$45.000

Total	\$90.000
Ordenanza 012	\$9.000



Recaudo de Estampillas Recibo Nº
2502500762245

Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
PRO HOSPITAL		\$45.000	
PRO UIS		\$45.000	
Total		\$90.000	
Ordenanza 012		\$9.000	
Total a Pagar		\$99.000	

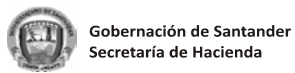
Contribuyente		Tipo de Doc.	C.C.	Número	63528389
Nombre	BEATRIZ ELENA ALEMAN PARRA				
Dirección				Teléfono	
Municipio				Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502500762245(3900)00000000090000(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	9.000.000
FECHA CONTRATO	27/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.250.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.250.000
NRO. CONTRATO	2902

Fecha de Expedición 2025/11/19
Fecha Limite de Pago 2025/11/25



Recaudo de Estampillas Recibo Nº
2502500762245

Con ribuyen e		Tipo de Doc.	C.C.	Número	63528389
Nombre	BEATRIZ ELENA ALEMAN PARRA				
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 2025/11/19			
Total a Pagar		\$99.000	



(415)8902012356005(8020)02502500762245(3900)00000000090000(96)20251125



(415)8902012356006(8020)02502500762245(3900)00000000090000(96)20251125

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

PRO HOSPITAL	\$45.000
PRO UIS	\$45.000

Total	\$90.000
Ordenanza 012	\$9.000