

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

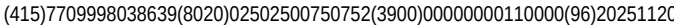
Contribuyente

Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.		Número 1001973401	
Nombre CARMEN MARGARITA ORTEGA LOPEZ					
Dirección		Teléfono			
Municipio BARRANCABERMEJA		Departamento		SANTANDER	



(415)7709998038639(8020)02502500750752(3900)00000000110000(96)20251120

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	05/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2596



VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	05/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2596



VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	05/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2596

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



VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	05/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2596

PRO HOSPITAL	\$50.00
PRO UIS	\$50.00
Total	\$100.00
Ordinanza 012	\$10.00

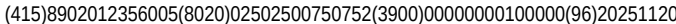


Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 1001973401
Nombre CARMEN MARGARITA ORTEGA LOPEZ			
Dirección		Teléfono	
Municipio BARRANCABERMEJA	Departamento SANTANDER		



(415)8902012356005(8020)02502500750752(3900)00000000100000(96)20251120

	VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
	FECHA CONTRATO	05/08/2025
	VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
Fecha de Expedición 2025/11/14	NUMERO ORDEN DE PAGO	3
	VALOR BASE	2.500.000
Fecha Limite de Pago 2025/11/20	NRO. CONTRATO	2596



VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	05/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2596



	
(415)8902012356005(8020)02502500750752(3900)00000000100000(96)20251120	
	
(415)8902012356006(8020)02502500750752(3900)00000000010000(96)20251120	
PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
BP G. 11048001150-1	
BP SYC. 22048012843-8	
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000