

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500767539

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

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 37579060
Nombre	CATHERINE LIZBETH HERNANDEZ CAMERO	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502500767539(3900)00000000176000(96)20251126

VALOR TOTAL CONTRATO	14.800.000
FECHA CONTRATO	05/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	3019

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500767539
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Tipo de Doc. C.C.	Número: 37579060		
Nombre: CATHERINE LIZBETH HERNANDEZ CAMERO	Dirección:		
		VALOR TOTAL CONTRATO	14.800.000
		FECHA CONTRATO	05/09/2025
		VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
		NUMERO ORDEN DE PAGO	1
		VALOR BASE	4.000.000
		NRO. CONTRATO	3019
		Total	\$160.000
		Ordenanza 012	\$16.000
		Total a Pagar	\$176.000

PRO HOSPITAL	\$80.000
PRO UIS	\$80.000

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500767539
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
		VALOR TOTAL CONTRATO	14.800.000
		FECHA CONTRATO	05/09/2025
		VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
		NUMERO ORDEN DE PAGO	1
		VALOR BASE	4.000.000
		NRO. CONTRATO	3019
		Total	\$160.000
		Ordenanza 012	\$16.000
		Total a Pagar	\$176.000

PRO HOSPITAL	\$80.000
PRO UIS	\$80.000

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500767539
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 37579060
Nombre	CATHERINE LIZBETH HERNANDEZ CAMERO	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502500767539(3900)00000000160000(96)20251126

VALOR TOTAL CONTRATO	14.800.000
FECHA CONTRATO	05/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	3019

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

PRO HOSPITAL	\$80.000
PRO UIS	\$80.000

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500767539
Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número 37579060	
Nombre	CATHERINE LIZBETH HERNANDEZ CAMERO		
Dirección	Teléfono		
Municipio	Departamento		
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
		BP G. 11048001150-1	
		BP SYC. 22048012843-8	
Fecha de Expedición	2025/11/20	Total	\$160.000
Total a Pagar		Ordenanza 012	\$16.000



(415)8902012356005(8020)02502500767539(3900)00000000160000(96)20251126



(415)8902012356006(8020)02502500767539(3900)00000000016000(96)20251126

PRO HOSPITAL	\$80.000
PRO UIS	\$80.000