

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500758309

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

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096208129
Nombre	DIANA MILENA GRISALES DURAN		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502500758309(3900)00000000176000(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
FECHA CONTRATO	03/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	1991

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500758309
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Tipo de Doc. C.C.		Número:	1096208129
Nombre:	DIANA MILENA GRISALES DURAN		
Dirección:		Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
FECHA CONTRATO	03/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	1991

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

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500758309
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	2025/11/19	Fecha Limite de Pago	2025/11/25

VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
FECHA CONTRATO	03/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	1991

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

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500758309
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	1096208129
Nombre	DIANA MILENA GRISALES DURAN		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502500758309(3900)00000000160000(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	16.000.000
FECHA CONTRATO	03/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	4
VALOR BASE	4.000.000
NRO. CONTRATO	1991

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

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500758309
Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096208129
Nombre	DIANA MILENA GRISALES DURAN		
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	\$176.000		



(415)8902012356005(8020)02502500758309(3900)00000000160000(96)20251125



(415)8902012356006(8020)02502500758309(3900)00000000016000(96)20251125

PRO HOSPITAL	\$80.000
PRO UIS	\$80.000

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

Total	\$160.000
Ordenanza 012	\$16.000