

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500765227

Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL		\$50.000	
PRO UIS		\$50.000	
Total		\$100.000	
Ordenanza 012		\$10.000	
Total a Pagar		\$110.000	

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 28070616
Nombre	DIANA PATRICIA GRANADA ALQUICHIRE		
Dirección	Teléfono		
Municipio	Departamento		

	
(415)7709998038639(8020)02502500765227(3900)00000000110000(96)20251126	
VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	24/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	3517

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo Nº 2502500765227		PRO HOSPITAL \$50.000 PRO UIS \$50.000	
Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR TOTAL CONTRATO 7.500.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		Tipo de Doc. C.C. Número: 28070616		FECHA CONTRATO 24/09/2025	
Nombre: DIANA PATRICIA GRANADA ALQUICHIRE		Dirección: Teléfono:		VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000	
				NUMERO ORDEN DE PAGO 1	
				VALOR BASE 2.500.000	
				NRO. CONTRATO 3517	
				Total \$100.000	
				Ordenanza 012 \$10.000	
				Total a Pagar \$110.000	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo Nº 2502500765227		PRO HOSPITAL \$50.000 PRO UIS \$50.000	
Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR TOTAL CONTRATO 7.500.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA				FECHA CONTRATO 24/09/2025	
				VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000	
				NUMERO ORDEN DE PAGO 1	
				VALOR BASE 2.500.000	
				NRO. CONTRATO 3517	
				Total \$100.000	
				Ordenanza 012 \$10.000	
				Total a Pagar \$110.000	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo Nº 2502500765227		PRO HOSPITAL \$50.000 PRO UIS \$50.000	
Trámite		CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR TOTAL CONTRATO 7.500.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA				FECHA CONTRATO 24/09/2025	
PRO HOSPITAL \$50.000				VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000	
PRO UIS \$50.000				NUMERO ORDEN DE PAGO 1	
				VALOR BASE 2.500.000	
				NRO. CONTRATO 3517	
				Total \$100.000	
				Ordenanza 012 \$10.000	
				Total a Pagar \$110.000	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recibo Nº 2502500765227		PRO HOSPITAL \$50.000 PRO UIS \$50.000	
Con ribuyen e		Tipo de Doc. C.C.	Número 28070616	VALOR TOTAL CONTRATO 7.500.000	
Nombre DIANA PATRICIA GRANADA ALQUICHIRE				FECHA CONTRATO 24/09/2025	
Dirección Teléfono				VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000	
Municipio Departamento				NUMERO ORDEN DE PAGO 1	
				VALOR BASE 2.500.000	
				NRO. CONTRATO 3517	
				Total \$100.000	
				Ordenanza 012 \$10.000	
				Total a Pagar \$110.000	

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

Total \$100.000
Ordenanza 012 \$10.000