

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500762128

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 1071357854
PRO HOSPITAL \$50.000		Nombre GERALDINE PLAZA DAVILA		Dirección	
PRO UIS \$50.000		Municipio		Teléfono	
		Departamento			
					
		(415)7709998038639(8020)02502500762128(3900)00000000110000(96)20251125			
		VALOR TOTAL CONTRATO		8.750.000	
		FECHA CONTRATO		05/09/2025	
		VALOR ORDEN DE PAGO		2.500.000	
		NUMERO ORDEN DE PAGO		2	
		VALOR BASE		2.500.000	
		NRO. CONTRATO		3023	
Total		\$100.000			
Ordenanza 012		\$10.000			
Total a Pagar		\$110.000			
Fecha de Expedición 2025/11/19		Fecha Limite de Pago 2025/11/25			
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA					

		Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500762128	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION				VALOR TOTAL CONTRATO		8.750.000	
				FECHA CONTRATO		05/09/2025	
				VALOR ORDEN DE PAGO		2.500.000	
				NUMERO ORDEN DE PAGO		2	
				VALOR BASE		2.500.000	
				NRO. CONTRATO		3023	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA				Total		\$100.000	
Tipo de Doc. C.C.		Número: 1071357854		Ordenanza 012		\$10.000	
Nombre: GERALDINE PLAZA DAVILA		Teléfono:		Total a Pagar		\$110.000	
Dirección:							

		Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500762128	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION				VALOR TOTAL CONTRATO		8.750.000	
				FECHA CONTRATO		05/09/2025	
				VALOR ORDEN DE PAGO		2.500.000	
				NUMERO ORDEN DE PAGO		2	
				VALOR BASE		2.500.000	
				NRO. CONTRATO		3023	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA				Total		\$100.000	
Total a Pagar		\$110.000		Ordenanza 012		\$10.000	
Fecha de Expedición 2025/11/19		Fecha Limite de Pago 2025/11/25		Total a Pagar		\$110.000	

		Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500762128	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION				Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 1071357854
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA				Nombre GERALDINE PLAZA DAVILA		Dirección	
				Municipio		Teléfono	
				Departamento			
							
		(415)8902012356005(8020)02502500762128(3900)00000000110000(96)20251125					
		VALOR TOTAL CONTRATO		8.750.000		PRO HOSPITAL \$50.000	
		FECHA CONTRATO		05/09/2025		PRO UIS \$50.000	
		VALOR ORDEN DE PAGO		2.500.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO		2			
		VALOR BASE		2.500.000			
		NRO. CONTRATO		3023			
Total		\$100.000		Fecha de Expedición 2025/11/19		Total	
Ordenanza 012		\$10.000		Fecha Limite de Pago 2025/11/25		Ordenanza 012	
Total a Pagar		\$110.000				\$100.000	

		Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500762128	
Con ribuyen e		Tipo de Doc. C.C.	Número 1071357854				
		Nombre GERALDINE PLAZA DAVILA		(415)8902012356005(8020)02502500762128(3900)00000000110000(96)20251125			
		Dirección					
		Municipio		(415)8902012356006(8020)02502500762128(3900)00000000110000(96)20251125			
		Departamento					
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION				PRO HOSPITAL		\$50.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA				PRO UIS		\$50.000	
Fecha de Expedición 2025/11/19				BP G. 11048001150-1			
Total a Pagar		\$110.000		BP SYC. 22048012843-8			
				Total		\$100.000	
				Ordenanza 012		\$10.000	