

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº  
2502500765311

|                                                              |                                                                       |                             |            |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| <b>Trámite</b>                                               | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                             |            |
| PRO HOSPITAL                                                 | \$44.000                                                              |                             |            |
| <b>Total</b>                                                 | <b>\$44.000</b>                                                       |                             |            |
| Ordenanza 012                                                | \$4.400                                                               |                             |            |
| <b>Total a Pagar</b>                                         | <b>\$48.400</b>                                                       |                             |            |
| <b>Fecha de Expedición</b>                                   | 2025/11/20                                                            | <b>Fecha Limite de Pago</b> | 2025/11/26 |
| Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA |                                                                       |                             |            |

|                      |                                |               |            |
|----------------------|--------------------------------|---------------|------------|
| <b>Contribuyente</b> | <b>Tipo de Doc. C.C.</b>       | <b>Número</b> | 1005330471 |
| <b>Nombre</b>        | GISELA PATRICIA RUEDA CORREDOR |               |            |
| <b>Dirección</b>     | <b>Teléfono</b>                |               |            |
| <b>Municipio</b>     | <b>Departamento</b>            |               |            |



(415)7709998038639(8020)02502500765311(3900)00000000048400(96)20251126

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 2.200.000  |
| FECHA CONTRATO       | 23/09/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 2.200.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1          |
| VALOR BASE           | 2.200.000  |
| NRO. CONTRATO        | 3401       |

|                                                                                    |                                                                       |                               |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
|  | Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda                    | <b>Recaudo de Estampillas</b> | <b>Recibo Nº</b><br><b>2502500765311</b> |
| <b>Trámite</b>                                                                     | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                               |                                          |
| Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA                       |                                                                       |                               |                                          |
| Tipo de Doc. C.C.                                                                  | C.C.                                                                  | Número:                       | 1005330471                               |
| Nombre:                                                                            | GISELA PATRICIA RUEDA CORREDOR                                        |                               |                                          |
| Dirección:                                                                         | <b>Teléfono:</b>                                                      |                               |                                          |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 2.200.000  |
| FECHA CONTRATO       | 23/09/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 2.200.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1          |
| VALOR BASE           | 2.200.000  |
| NRO. CONTRATO        | 3401       |

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| PRO HOSPITAL         | \$44.000        |
| <b>Total</b>         | <b>\$44.000</b> |
| Ordenanza 012        | \$4.400         |
| <b>Total a Pagar</b> | <b>\$48.400</b> |

|                                                                                    |                                                                       |                               |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
|  | Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda                    | <b>Recaudo de Estampillas</b> | <b>Recibo Nº</b><br><b>2502500765311</b> |
| <b>Trámite</b>                                                                     | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                               |                                          |
| Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA                       |                                                                       |                               |                                          |
| <b>Total a Pagar</b>                                                               | <b>\$48.400</b>                                                       |                               |                                          |
| <b>Fecha de Expedición</b>                                                         | 2025/11/20                                                            | <b>Fecha Limite de Pago</b>   | 2025/11/26                               |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 2.200.000  |
| FECHA CONTRATO       | 23/09/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 2.200.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1          |
| VALOR BASE           | 2.200.000  |
| NRO. CONTRATO        | 3401       |

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| PRO HOSPITAL  | \$44.000        |
| <b>Total</b>  | <b>\$44.000</b> |
| Ordenanza 012 | \$4.400         |

|                                                                                    |                                                                       |                               |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
|  | Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda                    | <b>Recaudo de Estampillas</b> | <b>Recibo Nº</b><br><b>2502500765311</b> |
| <b>Trámite</b>                                                                     | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                               |                                          |
| Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA                       |                                                                       |                               |                                          |
| PRO HOSPITAL                                                                       | \$44.000                                                              |                               |                                          |
| <b>Total</b>                                                                       | <b>\$44.000</b>                                                       |                               |                                          |
| Ordenanza 012                                                                      | \$4.400                                                               |                               |                                          |
| <b>Total a Pagar</b>                                                               | <b>\$48.400</b>                                                       |                               |                                          |

|                      |                                |               |            |
|----------------------|--------------------------------|---------------|------------|
| <b>Contribuyente</b> | <b>Tipo de Doc. C.C.</b>       | <b>Número</b> | 1005330471 |
| <b>Nombre</b>        | GISELA PATRICIA RUEDA CORREDOR |               |            |
| <b>Dirección</b>     | <b>Teléfono</b>                |               |            |
| <b>Municipio</b>     | <b>Departamento</b>            |               |            |



(415)8902012356005(8020)02502500765311(3900)00000000044000(96)20251126

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 2.200.000  |
| FECHA CONTRATO       | 23/09/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 2.200.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1          |
| VALOR BASE           | 2.200.000  |
| NRO. CONTRATO        | 3401       |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| <b>Fecha de Expedición</b>  | 2025/11/20 |
| <b>Fecha Limite de Pago</b> | 2025/11/26 |

|                                                                                    |                                                    |                               |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
|  | Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda | <b>Recaudo de Estampillas</b> | <b>Recibo Nº</b><br><b>2502500765311</b> |
| <b>Con ribuyen e</b>                                                               | <b>Tipo de Doc. C.C.</b>                           | <b>Número</b>                 | 1005330471                               |
| <b>Nombre</b>                                                                      | GISELA PATRICIA RUEDA CORREDOR                     |                               |                                          |
| <b>Dirección</b>                                                                   | <b>Teléfono</b>                                    |                               |                                          |
| <b>Municipio</b>                                                                   | <b>Departamento</b>                                |                               |                                          |

|                                                              |                                                                       |  |  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>Trámite</b>                                               | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |  |  |
| Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA |                                                                       |  |  |
| <b>Fecha de Expedición</b>                                   | 2025/11/20                                                            |  |  |
| <b>Total a Pagar</b>                                         | <b>\$48.400</b>                                                       |  |  |



(415)8902012356005(8020)02502500765311(3900)00000000044000(96)20251126



(415)8902012356006(8020)02502500765311(3900)0000000004400(96)20251126

|              |          |
|--------------|----------|
| PRO HOSPITAL | \$44.000 |
|--------------|----------|

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

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| <b>Total</b>  | <b>\$44.000</b> |
| Ordenanza 012 | \$4.400         |