

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500751840

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

2025/11/14

Fecha Limite de Pago

2025/11/20

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1015414188

Nombre

KAREN PATRICIA DUEÑEZ DEROSE

Dirección *

Teléfono *

Municipio BARRANCABERMEJA

Departamento SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502500751840(3900)00000000176000(96)20251120

VALOR TOTAL CONTRATO

16.000.000

FECHA CONTRATO

31/07/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

4.000.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

2

VALOR BASE

4.000.000

NRO. CONTRATO

2539

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500751840

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Tipo de Doc. C.C.

Número: 1015414188

Nombre: KAREN PATRICIA DUEÑEZ DEROSE

Dirección: *

Teléfono: *

VALOR TOTAL CONTRATO

16.000.000

FECHA CONTRATO

31/07/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

4.000.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

2

VALOR BASE

4.000.000

NRO. CONTRATO

2539

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

Recibo Nº
2502500751840

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

2025/11/14

Fecha Limite de Pago

2025/11/20

VALOR TOTAL CONTRATO

16.000.000

FECHA CONTRATO

31/07/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

4.000.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

2

VALOR BASE

4.000.000

NRO. CONTRATO

2539

PRO HOSPITAL

\$80.000

PRO UIS

\$80.000

Total

\$160.000

Ordenanza 012

\$16.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500751840

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 1015414188

Nombre

KAREN PATRICIA DUEÑEZ DEROSE

Dirección *

Teléfono *

Municipio BARRANCABERMEJA

Departamento SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500751840(3900)00000000160000(96)20251120

VALOR TOTAL CONTRATO

16.000.000

FECHA CONTRATO

31/07/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

4.000.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

2

VALOR BASE

4.000.000

NRO. CONTRATO

2539

Fecha de Expedición

2025/11/14

Fecha Limite de Pago

2025/11/20

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500751840

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C.

Número 1015414188

Nombre

KAREN PATRICIA DUEÑEZ DEROSE

Dirección *

Teléfono *

Municipio BARRANCABERMEJA

Departamento SANTANDER

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Fecha de Expedición

2025/11/14

Total a Pagar

\$176.000



(415)8902012356005(8020)02502500751840(3900)00000000160000(96)20251120



(415)8902012356006(8020)02502500751840(3900)00000000160000(96)20251120

PRO HOSPITAL

\$80.000

PRO UIS

\$80.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total

\$160.000

Ordenanza 012

\$16.000