

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500747170

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

2025/11/13

Fecha Limite de Pago

2025/11/19

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098662592

Nombre

LICETH CARREÑO COMAS

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono



(415)7709998038639(8020)02502500747170(3900)00000000110000(96)20251119

VALOR TOTAL CONTRATO

10.000.000

FECHA CONTRATO

27/06/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

2.500.000

NRO. CONTRATO

1948

Total

\$100.000

Ordenanza 012

\$10.000

Total a Pagar

\$110.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500747170

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Tipo de Doc. C.C.

Número: 1098662592

Nombre: LICETH CARREÑO COMAS

Dirección:

Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO

10.000.000

FECHA CONTRATO

27/06/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

2.500.000

NRO. CONTRATO

1948

PRO HOSPITAL

\$50.000

PRO UIS

\$50.000

Total

\$100.000

Ordenanza 012

\$10.000

Total a Pagar

\$110.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500747170

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Total a Pagar

\$110.000

Fecha de Expedición

2025/11/13

Fecha Limite de Pago

2025/11/19

VALOR TOTAL CONTRATO

10.000.000

FECHA CONTRATO

27/06/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

2.500.000

NRO. CONTRATO

1948

PRO HOSPITAL

\$50.000

PRO UIS

\$50.000

Total

\$100.000

Ordenanza 012

\$10.000

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500747170

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

PRO HOSPITAL

\$50.000

PRO UIS

\$50.000

Total

\$100.000

Ordenanza 012

\$10.000

Total a Pagar

\$110.000

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098662592

Nombre

LICETH CARREÑO COMAS

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono



(415)8902012356005(8020)02502500747170(3900)00000000100000(96)20251119

VALOR TOTAL CONTRATO

10.000.000

FECHA CONTRATO

27/06/2025

VALOR ORDEN DE PAGO

2.500.000

NUMERO ORDEN DE PAGO

3

VALOR BASE

2.500.000

NRO. CONTRATO

1948

Fecha de Expedición

2025/11/13

Fecha Limite de Pago

2025/11/19

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500747170

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C.

Número 1098662592

Nombre

LICETH CARREÑO COMAS

Dirección

Municipio

Teléfono

Departamento

Trámite

CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a:

Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Fecha de Expedición

2025/11/13

Total a Pagar

\$110.000



(415)8902012356005(8020)02502500747170(3900)00000000100000(96)20251119



(415)8902012356006(8020)02502500747170(3900)00000000100000(96)20251119

PRO HOSPITAL

\$50.000

PRO UIS

\$50.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total

\$100.000

Ordenanza 012

\$10.000