

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500747725

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$70.000	
PRO UIS	\$70.000	
Total	\$140.000	
Ordenanza 012	\$14.000	
Total a Pagar	\$154.000	
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 1098716805
Nombre	LIZETH BEATRIZ RINCON GONZALEZ	
Dirección	Teléfono	
Municipio BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502500747725(3900)00000000154000(96)20251119

VALOR TOTAL CONTRATO	7.000.000
FECHA CONTRATO	25/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	3535

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500747725
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Tipo de Doc. C.C.		Número: 1098716805	
Nombre: LIZETH BEATRIZ RINCON GONZALEZ		Teléfono:	
Dirección:			
VALOR TOTAL CONTRATO	7.000.000		
FECHA CONTRATO	25/09/2025		
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000		
NUMERO ORDEN DE PAGO	1		
VALOR BASE	3.500.000		
NRO. CONTRATO	3535		
Total	\$140.000		
Ordenanza 012	\$14.000		
Total a Pagar	\$154.000		

PRO HOSPITAL	\$70.000
PRO UIS	\$70.000

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500747725
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Total a Pagar	\$154.000		
Fecha de Expedición	2025/11/13	Fecha Limite de Pago	2025/11/19

VALOR TOTAL CONTRATO	7.000.000		
FECHA CONTRATO	25/09/2025		
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000		
NUMERO ORDEN DE PAGO	1		
VALOR BASE	3.500.000		
NRO. CONTRATO	3535		
Total	\$140.000		
Ordenanza 012	\$14.000		

PRO HOSPITAL	\$70.000
PRO UIS	\$70.000

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500747725
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
PRO HOSPITAL	\$70.000		
PRO UIS	\$70.000		
Total	\$140.000		
Ordenanza 012	\$14.000		
Total a Pagar	\$154.000		

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 1098716805
Nombre	LIZETH BEATRIZ RINCON GONZALEZ	
Dirección	Teléfono	
Municipio BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500747725(3900)00000000140000(96)20251119

VALOR TOTAL CONTRATO	7.000.000
FECHA CONTRATO	25/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	3535

Fecha de Expedición	2025/11/13
Fecha Limite de Pago	2025/11/19

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500747725
Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número 1098716805	
Nombre	LIZETH BEATRIZ RINCON GONZALEZ		
Dirección	Teléfono		
Municipio BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER	
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Fecha de Expedición	2025/11/13		
Total a Pagar	\$154.000		



(415)8902012356005(8020)02502500747725(3900)00000000140000(96)20251119



(415)8902012356006(8020)02502500747725(3900)0000000014000(96)20251119

PRO HOSPITAL	\$70.000
PRO UIS	\$70.000

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

Total	\$140.000
Ordenanza 012	\$14.000