

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500761197

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$76.000	
PRO UIS	\$76.000	
Total	\$152.000	
Ordenanza 012	\$15.200	
Total a Pagar	\$167.200	
Fecha de Expedición	2025/11/19	Fecha Limite de Pago 2025/11/25
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 1096239459
Nombre	LUISA FERNANDA MALDONADO CASTRO	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500761197(3900)00000000167200(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	19.000.000
FECHA CONTRATO	31/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	3.800.000
NRO. CONTRATO	2409

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500761197
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Tipo de Doc. C.C.		Número: 1096239459	
Nombre: LUISA FERNANDA MALDONADO CASTRO		Teléfono:	
Dirección:			

VALOR TOTAL CONTRATO	19.000.000
FECHA CONTRATO	31/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	3.800.000
NRO. CONTRATO	2409

PRO HOSPITAL	\$76.000
PRO UIS	\$76.000
Total	\$152.000
Ordenanza 012	\$15.200
Total a Pagar	\$167.200

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500761197
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Total a Pagar \$167.200			
Fecha de Expedición	2025/11/19	Fecha Limite de Pago	2025/11/25

VALOR TOTAL CONTRATO	19.000.000
FECHA CONTRATO	31/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	3.800.000
NRO. CONTRATO	2409

PRO HOSPITAL	\$76.000
PRO UIS	\$76.000
Total	\$152.000
Ordenanza 012	\$15.200

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500761197
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
PRO HOSPITAL	\$76.000		
PRO UIS	\$76.000		
Total	\$152.000		
Ordenanza 012	\$15.200		
Total a Pagar	\$167.200		

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 1096239459
Nombre	LUISA FERNANDA MALDONADO CASTRO	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500761197(3900)00000000152000(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	19.000.000
FECHA CONTRATO	31/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	3.800.000
NRO. CONTRATO	2409

Fecha de Expedición	2025/11/19
Fecha Limite de Pago	2025/11/25

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500761197
Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número 1096239459	
Nombre	LUISA FERNANDA MALDONADO CASTRO		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Fecha de Expedición 2025/11/19			
Total a Pagar \$167.200			



(415)8902012356005(8020)02502500761197(3900)00000000152000(96)20251125



(415)8902012356006(8020)02502500761197(3900)00000000015200(96)20251125

PRO HOSPITAL	\$76.000
PRO UIS	\$76.000

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

Total	\$152.000
Ordenanza 012	\$15.200