

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500758576

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 37545603
PRO HOSPITAL \$80.000		Nombre MADELFI DIAZ DIAZ		Dirección	
PRO UIS \$80.000		Municipio		Departamento	
		Teléfono			
					
		(415)7709998038639(8020)02502500758576(3900)00000000176000(96)20251125			
		VALOR TOTAL CONTRATO		16.000.000	
		FECHA CONTRATO		27/08/2025	
		VALOR ORDEN DE PAGO		4.000.000	
		NUMERO ORDEN DE PAGO		2	
		VALOR BASE		4.000.000	
		NRO. CONTRATO		2883	
Total		\$160.000			
Ordenanza 012		\$16.000			
Total a Pagar		\$176.000			
Fecha de Expedición 2025/11/19		Fecha Limite de Pago 2025/11/25			
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA					

		Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500758576	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION				VALOR TOTAL CONTRATO		16.000.000	
				FECHA CONTRATO		27/08/2025	
				VALOR ORDEN DE PAGO		4.000.000	
				NUMERO ORDEN DE PAGO		2	
				VALOR BASE		4.000.000	
				NRO. CONTRATO		2883	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA				Total		\$160.000	
Tipo de Doc. C.C.		Número: 37545603		Ordenanza 012		\$16.000	
Nombre: MADELFI DIAZ DIAZ				Total a Pagar		\$176.000	
Dirección:		Teléfono:					

		Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500758576	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION				VALOR TOTAL CONTRATO		16.000.000	
				FECHA CONTRATO		27/08/2025	
				VALOR ORDEN DE PAGO		4.000.000	
				NUMERO ORDEN DE PAGO		2	
				VALOR BASE		4.000.000	
				NRO. CONTRATO		2883	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA				Total		\$160.000	
Total a Pagar		\$176.000		Ordenanza 012		\$16.000	
Fecha de Expedición 2025/11/19		Fecha Limite de Pago 2025/11/25					

		Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500758576	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION				Contribuyente		Tipo de Doc. C.C.	Número 37545603
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA				Nombre MADELFI DIAZ DIAZ		Dirección	
				Municipio		Departamento	
				Teléfono			
							
		(415)8902012356005(8020)02502500758576(3900)00000000160000(96)20251125					
		VALOR TOTAL CONTRATO		16.000.000		PRO HOSPITAL \$80.000	
		FECHA CONTRATO		27/08/2025		PRO UIS \$80.000	
		VALOR ORDEN DE PAGO		4.000.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO		2			
		VALOR BASE		4.000.000			
		NRO. CONTRATO		2883			
Total		\$160.000		Fecha de Expedición 2025/11/19		Total	
Ordenanza 012		\$16.000		Fecha Limite de Pago 2025/11/25		Ordenanza 012 \$16.000	
Total a Pagar		\$176.000					

		Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500758576	
Con ribuyen e		Tipo de Doc. C.C.	Número 37545603			(415)8902012356005(8020)02502500758576(3900)00000000160000(96)20251125	
Nombre MADELFI DIAZ DIAZ		Teléfono				(415)8902012356006(8020)02502500758576(3900)00000000016000(96)20251125	
Dirección		Departamento				PRO HOSPITAL \$80.000	
Municipio						PRO UIS \$80.000	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION				BP G. 11048001150-1		Total	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA				BP SYC. 22048012843-8		Ordenanza 012 \$16.000	
Fecha de Expedición 2025/11/19							
Total a Pagar		\$176.000					