

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500747515

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 37578947
Nombre MARELVIS OLIVEROS RODRIGUEZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500747515(3900)00000000110000(96)20251119

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	05/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2599

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo Nº 2502500747515	PRO HOSPITAL \$50.000 PRO UIS \$50.000
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	VALOR TOTAL CONTRATO 7.500.000 FECHA CONTRATO 05/08/2025 VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 3 VALOR BASE 2.500.000 NRO. CONTRATO 2599	Total \$100.000 Ordenanza 012 \$10.000 Total a Pagar \$110.000
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
Tipo de Doc. C.C. Número: 37578947 Nombre: MARELVIS OLIVEROS RODRIGUEZ Dirección: Teléfono:		

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo Nº 2502500747515	PRO HOSPITAL \$50.000 PRO UIS \$50.000
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	VALOR TOTAL CONTRATO 7.500.000 FECHA CONTRATO 05/08/2025 VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 3 VALOR BASE 2.500.000 NRO. CONTRATO 2599	Total \$100.000 Ordenanza 012 \$10.000
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		

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo Nº 2502500747515	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 37578947	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	Nombre MARELVIS OLIVEROS RODRIGUEZ	
PRO HOSPITAL \$50.000 PRO UIS \$50.000	Dirección Teléfono	
	Municipio Departamento	
	 (415)8902012356005(8020)02502500747515(3900)00000000110000(96)20251119	
Total \$100.000 Ordenanza 012 \$10.000	Fecha de Expedición 2025/11/13	VALOR TOTAL CONTRATO 7.500.000 FECHA CONTRATO 05/08/2025 VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000 NUMERO ORDEN DE PAGO 3 VALOR BASE 2.500.000 NRO. CONTRATO 2599
Total a Pagar \$110.000	Fecha Limite de Pago 2025/11/19	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recibo Nº 2502500747515	
Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 37578947	 (415)8902012356005(8020)02502500747515(3900)00000000110000(96)20251119	
Nombre MARELVIS OLIVEROS RODRIGUEZ		
Dirección Teléfono		
Municipio Departamento		
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	 (415)8902012356006(8020)02502500747515(3900)00000000110000(96)20251119	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		PRO HOSPITAL \$50.000 PRO UIS \$50.000
Fecha de Expedición 2025/11/13	BP G. 11048001150-1 BP SYC. 22048012843-8	
Total a Pagar \$110.000		Total \$100.000 Ordenanza 012 \$10.000