

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500758033

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	

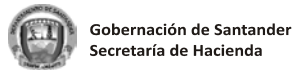
Fecha de Expedición 2025/11/19 Fecha Limite de Pago 2025/11/25
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1001814808
Nombre	MARIANA GONZALEZ ARANGO		
Dirección		Teléfono	
Municipio	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502500758033(3900)00000000110000(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	24/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	3445

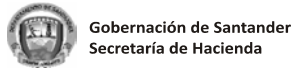


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500758033

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Tipo de Doc. C.C.		Número: 1001814808
Nombre: MARIANA GONZALEZ ARANGO		
Dirección:		Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	24/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	3445

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000
Total a Pagar	\$110.000

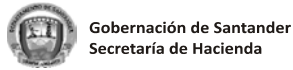


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500758033

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

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	24/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	3445

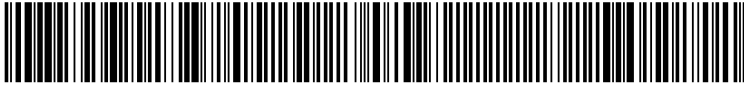
PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500758033

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	

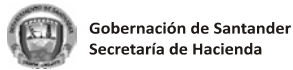
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1001814808
Nombre	MARIANA GONZALEZ ARANGO		
Dirección		Teléfono	
Municipio	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500758033(3900)00000000110000(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	24/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	3445

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



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500758033

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	1001814808
Nombre	MARIANA GONZALEZ ARANGO		
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	2025/11/19	
Total a Pagar	\$110.000	



(415)8902012356005(8020)02502500758033(3900)00000000110000(96)20251125

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000

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

Total
Ordenanza 012
\$100.000
\$10.000