

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500746873

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	

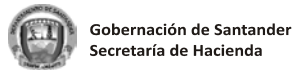
Fecha de Expedición 2025/11/13 Fecha Limite de Pago 2025/11/19
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096227943
Nombre	MARIANA SANABRIA GALLEGO		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502500746873(3900)00000000110000(96)20251119

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	29/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2939

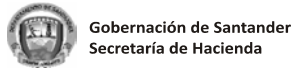


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500746873

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 1096227943	
Nombre: MARIANA SANABRIA GALLEGO		
Dirección:	Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	29/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2939

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

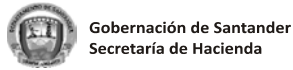


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500746873

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

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	29/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2939

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



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500746873

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	

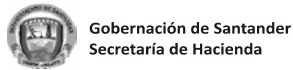
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096227943
Nombre	MARIANA SANABRIA GALLEGO		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502500746873(3900)00000000100000(96)20251119

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	29/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2939

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



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500746873

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096227943
Nombre	MARIANA SANABRIA GALLEGO		
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	2025/11/13	
Total a Pagar	\$110.000	



(415)8902012356005(8020)02502500746873(3900)00000000100000(96)20251119



(415)8902012356006(8020)02502500746873(3900)00000000100000(96)20251119

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

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