

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500760524

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1005338800	
PRO HOSPITAL \$50.000		Nombre RUBEN DARIO RINCON CLARO	
PRO UIS \$50.000		Dirección Teléfono	
		Municipio Departamento	
			
		(415)7709998038639(8020)02502500760524(3900)00000000110000(96)20251125	
		VALOR TOTAL CONTRATO 12.750.000	
		FECHA CONTRATO 23/07/2025	
		VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000	
		NUMERO ORDEN DE PAGO 3	
		VALOR BASE 2.500.000	
		NRO. CONTRATO 2237	
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			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500760524	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION					
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA					
Tipo de Doc. C.C. Número: 1005338800					
Nombre: RUBEN DARIO RINCON CLARO					
Dirección: Teléfono:					
		VALOR TOTAL CONTRATO 12.750.000			
		FECHA CONTRATO 23/07/2025			
		VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 3			
		VALOR BASE 2.500.000			
		NRO. CONTRATO 2237			
		PRO HOSPITAL \$50.000			
		PRO UIS \$50.000			
		Total \$100.000			
		Ordenanza 012 \$10.000			
		Total a Pagar \$110.000			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500760524	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION					
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA					
		VALOR TOTAL CONTRATO 12.750.000			
		FECHA CONTRATO 23/07/2025			
		VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 3			
		VALOR BASE 2.500.000			
		NRO. CONTRATO 2237			
		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			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500760524	
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					
					
		(415)8902012356005(8020)02502500760524(3900)00000000110000(96)20251125			
		VALOR TOTAL CONTRATO 12.750.000			
		FECHA CONTRATO 23/07/2025			
		VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 3			
		VALOR BASE 2.500.000			
		NRO. CONTRATO 2237			
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			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo Nº 2502500760524	
Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 1005338800					
Nombre RUBEN DARIO RINCON CLARO					
Dirección Teléfono					
Municipio Departamento					
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION					
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA					
					
		(415)8902012356005(8020)02502500760524(3900)00000000110000(96)20251125			
					
		(415)8902012356006(8020)02502500760524(3900)00000000110000(96)20251125			
		PRO HOSPITAL \$50.000			
		PRO UIS \$50.000			
		BP G. 11048001150-1			
		BP SYC. 22048012843-8			
Fecha de Expedición 2025/11/19					
Total a Pagar \$110.000					
		Total \$100.000			
		Ordenanza 012 \$10.000			