

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500754872

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente Tipo de Doc. T.I. Número 1096194385	
PRO HOSPITAL \$50.000		Nombre SEBASTIAN MORENO MAFFIOLD	
PRO UIS \$50.000		Dirección Teléfono	
		Municipio Departamento	
			
(415)7709998038639(8020)02502500754872(3900)00000000110000(96)20251124			
Total \$100.000		VALOR TOTAL CONTRATO 8.750.000	
Ordenanza 012 \$10.000		FECHA CONTRATO 29/08/2025	
		VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000	
		NUMERO ORDEN DE PAGO 2	
		VALOR BASE 2.500.000	
		NRO. CONTRATO 2900	
Total a Pagar \$110.000			
Fecha de Expedición 2025/11/18		Fecha Limite de Pago 2025/11/24	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo N° 2502500754872	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR TOTAL CONTRATO 8.750.000		PRO HOSPITAL \$50.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		FECHA CONTRATO 29/08/2025		PRO UIS \$50.000	
Tipo de Doc. T.I. Número: 1096194385		VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000			
Nombre: SEBASTIAN MORENO MAFFIOLD		NUMERO ORDEN DE PAGO 2			
Dirección: Teléfono:		VALOR BASE 2.500.000		Total \$100.000	
		NRO. CONTRATO 2900		Ordenanza 012 \$10.000	
				Total a Pagar \$110.000	

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo N° 2502500754872	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		VALOR TOTAL CONTRATO 8.750.000		PRO HOSPITAL \$50.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		FECHA CONTRATO 29/08/2025		PRO UIS \$50.000	
		VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 2			
		VALOR BASE 2.500.000		Total \$100.000	
		NRO. CONTRATO 2900		Ordenanza 012 \$10.000	
Total a Pagar \$110.000					
Fecha de Expedición 2025/11/18		Fecha Limite de Pago 2025/11/24			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo N° 2502500754872	
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		Contribuyente Tipo de Doc. T.I. Número 1096194385			
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		Nombre SEBASTIAN MORENO MAFFIOLD			
PRO HOSPITAL \$50.000		Dirección Teléfono			
PRO UIS \$50.000		Municipio Departamento			
					
(415)8902012356005(8020)02502500754872(3900)00000000100000(96)20251124					
Total \$100.000		VALOR TOTAL CONTRATO 8.750.000		Fecha de Expedición 2025/11/18	
Ordenanza 012 \$10.000		FECHA CONTRATO 29/08/2025		Fecha Limite de Pago 2025/11/24	
Total a Pagar \$110.000		VALOR ORDEN DE PAGO 2.500.000			
		NUMERO ORDEN DE PAGO 2			
		VALOR BASE 2.500.000			
		NRO. CONTRATO 2900			

 Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda		Recaudo de Estampillas		Recibo N° 2502500754872	
Con ribuyen e Tipo de Doc. T.I. Número 1096194385					
Nombre SEBASTIAN MORENO MAFFIOLD		(415)8902012356005(8020)02502500754872(3900)00000000100000(96)20251124			
Dirección Teléfono					
Municipio Departamento		(415)8902012356006(8020)02502500754872(3900)00000000100000(96)20251124			
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		PRO HOSPITAL \$50.000		Total \$100.000	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		PRO UIS \$50.000		Ordenanza 012 \$10.000	
Fecha de Expedición 2025/11/18		BP G. 11048001150-1			
Total a Pagar \$110.000		BP SYC. 22048012843-8			