

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500738001

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$120.000	
PRO UIS	\$120.000	
Total	\$240.000	
Ordenanza 012	\$24.000	
Total a Pagar	\$264.000	

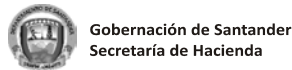
Fecha de Expedición 2025/11/11 Fecha Limite de Pago 2025/11/18
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 91509192
Nombre FABIAN MARTINEZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500738001(3900)00000000264000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	23.000.000
FECHA CONTRATO	26/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	6.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	6.000.000
NRO. CONTRATO	2840

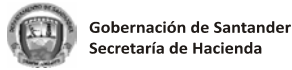


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500738001

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
Tipo de Doc. C.C.	Número: 91509192	
Nombre: FABIAN MARTINEZ		
Dirección:	Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	23.000.000
FECHA CONTRATO	26/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	6.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	6.000.000
NRO. CONTRATO	2840

PRO HOSPITAL	\$120.000
PRO UIS	\$120.000
Total	\$240.000
Ordenanza 012	\$24.000
Total a Pagar	\$264.000

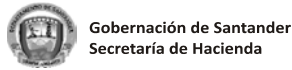


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500738001

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
Total a Pagar	\$264.000	
Fecha de Expedición 2025/11/11	Fecha Limite de Pago 2025/11/18	

VALOR TOTAL CONTRATO	23.000.000
FECHA CONTRATO	26/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	6.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	6.000.000
NRO. CONTRATO	2840

PRO HOSPITAL	\$120.000
PRO UIS	\$120.000
Total	\$240.000
Ordenanza 012	\$24.000



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500738001

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
PRO HOSPITAL	\$120.000	
PRO UIS	\$120.000	
Total	\$240.000	
Ordenanza 012	\$24.000	
Total a Pagar	\$264.000	

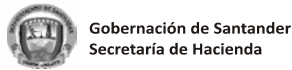
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 91509192
Nombre FABIAN MARTINEZ		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500738001(3900)00000000240000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	23.000.000
FECHA CONTRATO	26/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	6.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	6.000.000
NRO. CONTRATO	2840

Fecha de Expedición 2025/11/11
Fecha Limite de Pago 2025/11/18



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500738001

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número 91509192
Nombre FABIAN MARTINEZ		
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 2025/11/11		
Total a Pagar	\$264.000	



(415)8902012356005(8020)02502500738001(3900)00000000240000(96)20251118



(415)8902012356006(8020)02502500738001(3900)00000000240000(96)20251118

PRO HOSPITAL \$120.000
PRO UIS \$120.000

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

Total Ordenanza 012 \$240.000
\$24.000