

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº  
2502500742150

| 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                                                             |  |

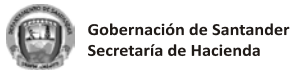
Fecha de Expedición 2025/11/12 Fecha Limite de Pago 2025/11/18  
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

| Contribuyente | Tipo de Doc. C.C.             | Número       | 91446839 |
|---------------|-------------------------------|--------------|----------|
| Nombre        | KIARA YESAIRA TORRES PIRACOCA |              |          |
| Dirección     |                               | Teléfono     |          |
| Municipio     |                               | Departamento |          |



(415)7709998038639(8020)02502500742150(3900)00000000110000(96)20251118

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 7.500.000  |
| FECHA CONTRATO       | 18/09/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 2.500.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1          |
| VALOR BASE           | 2.500.000  |
| NRO. CONTRATO        | 3214       |

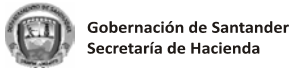


Recaudo de Estampillas  
Recibo Nº  
2502500742150

| Trámite                               | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                  |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------|
| Con destino a:                        | Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA                         |                  |
| Tipo de Doc. C.C.                     |                                                                       | Número: 91446839 |
| Nombre: KIARA YESAIRA TORRES PIRACOCA |                                                                       |                  |
| Dirección:                            |                                                                       | Teléfono:        |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 7.500.000  |
| FECHA CONTRATO       | 18/09/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 2.500.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1          |
| VALOR BASE           | 2.500.000  |
| NRO. CONTRATO        | 3214       |

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

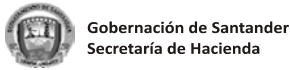


Recaudo de Estampillas  
Recibo Nº  
2502500742150

| 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 | 2025/11/12                                                            | Fecha Limite de Pago 2025/11/18 |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 7.500.000  |
| FECHA CONTRATO       | 18/09/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 2.500.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1          |
| VALOR BASE           | 2.500.000  |
| NRO. CONTRATO        | 3214       |

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



Recaudo de Estampillas  
Recibo Nº  
2502500742150

| 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                                                             |  |

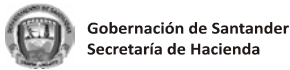
| Contribuyente | Tipo de Doc. C.C.             | Número       | 91446839 |
|---------------|-------------------------------|--------------|----------|
| Nombre        | KIARA YESAIRA TORRES PIRACOCA |              |          |
| Dirección     |                               | Teléfono     |          |
| Municipio     |                               | Departamento |          |



(415)8902012356005(8020)02502500742150(3900)00000000100000(96)20251118

Fecha de Expedición 2025/11/12  
Fecha Limite de Pago 2025/11/18

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 7.500.000  |
| FECHA CONTRATO       | 18/09/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 2.500.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 1          |
| VALOR BASE           | 2.500.000  |
| NRO. CONTRATO        | 3214       |



Recaudo de Estampillas  
Recibo Nº  
2502500742150

| Con ribuyen e | Tipo de Doc. C.C.             | Número       | 91446839 |
|---------------|-------------------------------|--------------|----------|
| Nombre        | KIARA YESAIRA TORRES PIRACOCA |              |          |
| 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 | 2025/11/12                                                            |  |
| Total a Pagar       | \$110.000                                                             |  |



(415)8902012356005(8020)02502500742150(3900)00000000100000(96)20251118



(415)8902012356006(8020)02502500742150(3900)00000000100000(96)20251118

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

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