

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500735986

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$70.000	
PRO UIS	\$70.000	
Total	\$140.000	
Ordenanza 012	\$14.000	
Total a Pagar	\$154.000	

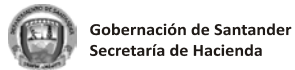
Fecha de Expedición 2025/11/11 Fecha Limite de Pago 2025/11/18
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096240780
Nombre	WILLY ALEXANDER SALOM RICO		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502500735986(3900)00000000154000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	10.500.000
FECHA CONTRATO	18/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	3220



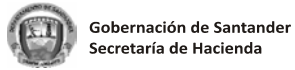
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500735986

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 1096240780	
Nombre: WILLY ALEXANDER SALOM RICO		
Dirección:	Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	10.500.000
FECHA CONTRATO	18/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	3220

PRO HOSPITAL	\$70.000
PRO UIS	\$70.000

Total	\$140.000
Ordenanza 012	\$14.000
Total a Pagar	\$154.000



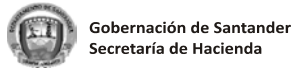
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500735986

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Total a Pagar	\$154.000	
Fecha de Expedición	2025/11/11	Fecha Limite de Pago 2025/11/18

VALOR TOTAL CONTRATO	10.500.000
FECHA CONTRATO	18/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	3220

PRO HOSPITAL	\$70.000
PRO UIS	\$70.000

Total	\$140.000
Ordenanza 012	\$14.000



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500735986

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
PRO HOSPITAL	\$70.000	
PRO UIS	\$70.000	
Total	\$140.000	
Ordenanza 012	\$14.000	
Total a Pagar	\$154.000	

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096240780
Nombre	WILLY ALEXANDER SALOM RICO		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	

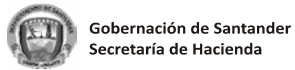


(415)8902012356005(8020)02502500735986(3900)00000000140000(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	10.500.000
FECHA CONTRATO	18/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	3.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
VALOR BASE	3.500.000
NRO. CONTRATO	3220

Fecha de Expedición 2025/11/11

Fecha Limite de Pago 2025/11/18



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500735986

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096240780
Nombre	WILLY ALEXANDER SALOM RICO		
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	\$154.000	



(415)8902012356005(8020)02502500735986(3900)00000000140000(96)20251118



(415)8902012356006(8020)02502500735986(3900)00000000140000(96)20251118

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

PRO HOSPITAL	\$70.000
PRO UIS	\$70.000

Total	\$140.000
Ordenanza 012	\$14.000