

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500735497

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$84.200	
PRO UIS	\$84.200	
Total	\$168.400	
Ordenanza 012	\$16.840	
Total a Pagar	\$185.240	

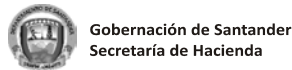
Fecha de Expedición 2025/11/11 Fecha Limite de Pago 2025/11/18
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096241082
Nombre	YENNI CAROLINA MAYORGA CHACON		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	SANTANDER



(415)7709998038639(8020)02502500735497(3900)00000000185240(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	16.832.000
FECHA CONTRATO	14/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.208.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.208.000
NRO. CONTRATO	2675



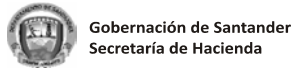
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500735497

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Tipo de Doc. C.C.		Número: 1096241082
Nombre: YENNI CAROLINA MAYORGA CHACON		
Dirección:		Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	16.832.000
FECHA CONTRATO	14/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.208.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.208.000
NRO. CONTRATO	2675

PRO HOSPITAL	\$84.200
PRO UIS	\$84.200

Total	\$168.400
Ordenanza 012	\$16.840
Total a Pagar	\$185.240



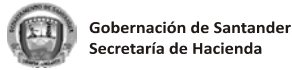
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500735497

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Total a Pagar	\$185.240	
Fecha de Expedición	2025/11/11	Fecha Limite de Pago 2025/11/18

VALOR TOTAL CONTRATO	16.832.000
FECHA CONTRATO	14/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.208.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.208.000
NRO. CONTRATO	2675

PRO HOSPITAL	\$84.200
PRO UIS	\$84.200

Total	\$168.400
Ordenanza 012	\$16.840



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500735497

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
PRO HOSPITAL	\$84.200	
PRO UIS	\$84.200	
Total	\$168.400	
Ordenanza 012	\$16.840	
Total a Pagar	\$185.240	

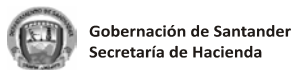
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096241082
Nombre	YENNI CAROLINA MAYORGA CHACON		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	SANTANDER



(415)8902012356005(8020)02502500735497(3900)00000000168400(96)20251118

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

VALOR TOTAL CONTRATO 16.832.000
FECHA CONTRATO 14/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO 4.208.000
NUMERO ORDEN DE PAGO 2
VALOR BASE 4.208.000
NRO. CONTRATO 2675



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500735497

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096241082
Nombre	YENNI CAROLINA MAYORGA CHACON		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	SANTANDER

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	\$185.240	



(415)8902012356005(8020)02502500735497(3900)00000000168400(96)20251118



(415)8902012356006(8020)02502500735497(3900)00000000168400(96)20251118

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

PRO HOSPITAL \$84.200
PRO UIS \$84.200

Total	\$168.400
Ordenanza 012	\$16.840