

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500764168

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$90.000	
PRO UIS	\$90.000	
Total	\$180.000	
Ordenanza 012	\$18.000	
Total a Pagar	\$198.000	

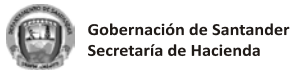
Fecha de Expedición 2025/11/20 Fecha Limite de Pago 2025/11/26
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 91435398
Nombre	ALEXANDER BRAM MARTINEZ	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500764168(3900)00000000198000(96)20251126

VALOR TOTAL CONTRATO	16.500.000
FECHA CONTRATO	04/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	2995

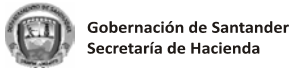


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500764168

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Tipo de Doc. C.C.		Número: 91435398
Nombre: ALEXANDER BRAM MARTINEZ		
Dirección:		Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	16.500.000
FECHA CONTRATO	04/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	2995

PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000
Total	\$180.000
Ordenanza 012	\$18.000
Total a Pagar	\$198.000

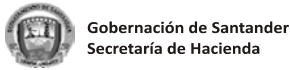


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500764168

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Total a Pagar	\$198.000	
Fecha de Expedición	2025/11/20	Fecha Limite de Pago 2025/11/26

VALOR TOTAL CONTRATO	16.500.000
FECHA CONTRATO	04/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	2995

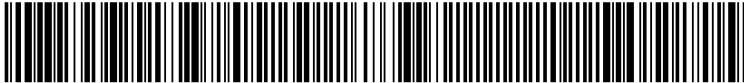
PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000
Total	\$180.000
Ordenanza 012	\$18.000



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500764168

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
PRO HOSPITAL	\$90.000	
PRO UIS	\$90.000	
Total	\$180.000	
Ordenanza 012	\$18.000	
Total a Pagar	\$198.000	

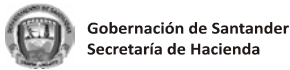
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 91435398
Nombre	ALEXANDER BRAM MARTINEZ	
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500764168(3900)00000000180000(96)20251126

Fecha de Expedición 2025/11/20 Fecha Limite de Pago 2025/11/26

VALOR TOTAL CONTRATO	16.500.000
FECHA CONTRATO	04/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	2995



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500764168

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número 91435398
Nombre	ALEXANDER BRAM 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	2025/11/20	
Total a Pagar	\$198.000	



(415)8902012356005(8020)02502500764168(3900)00000000180000(96)20251126



(415)8902012356006(8020)02502500764168(3900)00000000180000(96)20251126

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

PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000
Total	\$180.000
Ordenanza 012	\$18.000