

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500759350

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$56.000	
PRO UIS	\$56.000	
Total	\$112.000	
Ordenanza 012	\$11.200	
Total a Pagar	\$123.200	

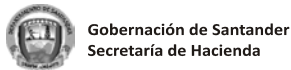
Fecha de Expedición 2025/11/19 Fecha Limite de Pago 2025/11/25
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número
Nombre ANDREA MEJIA GARCIA		1096222772
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500759350(3900)00000000123200(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
FECHA CONTRATO	06/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	1735

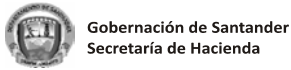


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500759350

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
Tipo de Doc. C.C.	Número: 1096222772	
Nombre: ANDREA MEJIA GARCIA		
Dirección:	Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
FECHA CONTRATO	06/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	1735

PRO HOSPITAL	\$56.000
PRO UIS	\$56.000
Total	\$112.000
Ordenanza 012	\$11.200
Total a Pagar	\$123.200

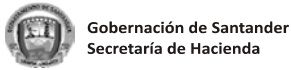


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500759350

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
Total a Pagar	\$123.200	
Fecha de Expedición 2025/11/19	Fecha Limite de Pago 2025/11/25	

VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
FECHA CONTRATO	06/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	1735

PRO HOSPITAL	\$56.000
PRO UIS	\$56.000
Total	\$112.000
Ordenanza 012	\$11.200



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500759350

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
PRO HOSPITAL	\$56.000	
PRO UIS	\$56.000	
Total	\$112.000	
Ordenanza 012	\$11.200	
Total a Pagar	\$123.200	

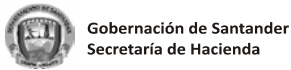
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número
Nombre ANDREA MEJIA GARCIA		1096222772
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500759350(3900)00000000112000(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	14.000.000
FECHA CONTRATO	06/06/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	1735

Fecha de Expedición 2025/11/19
Fecha Limite de Pago 2025/11/25



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500759350

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número
Nombre ANDREA MEJIA GARCIA		1096222772
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 2025/11/19		
Total a Pagar	\$123.200	



(415)8902012356005(8020)02502500759350(3900)00000000112000(96)20251125



(415)8902012356006(8020)02502500759350(3900)0000000011200(96)20251125

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

PRO HOSPITAL	\$56.000
PRO UIS	\$56.000
Total	\$112.000
Ordenanza 012	\$11.200