

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº  
2502500750706

| 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                                                             |  |

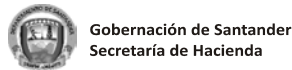
Fecha de Expedición 2025/11/14 Fecha Limite de Pago 2025/11/20  
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

| Contribuyente | Tipo de Doc. C.C.             | Número       | 1098703182 |
|---------------|-------------------------------|--------------|------------|
| Nombre        | ANGELICA MARIA ALCARAZ MACIAS |              |            |
| Dirección     |                               | Teléfono     |            |
| Municipio     |                               | Departamento |            |



(415)7709998038639(8020)02502500750706(3900)00000000198000(96)20251120

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 20.250.000 |
| FECHA CONTRATO       | 31/07/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 4.500.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 3          |
| VALOR BASE           | 4.500.000  |
| NRO. CONTRATO        | 2506       |



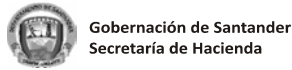
Recaudo de Estampillas  
Recibo Nº  
2502500750706

| Trámite                               | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                    |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Con destino a:                        | Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA                         |                    |
| Tipo de Doc. C.C.                     |                                                                       | Número: 1098703182 |
| Nombre: ANGELICA MARIA ALCARAZ MACIAS |                                                                       |                    |
| Dirección:                            |                                                                       | Teléfono:          |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 20.250.000 |
| FECHA CONTRATO       | 31/07/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 4.500.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 3          |
| VALOR BASE           | 4.500.000  |
| NRO. CONTRATO        | 2506       |

|              |          |
|--------------|----------|
| PRO HOSPITAL | \$90.000 |
| PRO UIS      | \$90.000 |

|               |           |
|---------------|-----------|
| Total         | \$180.000 |
| Ordenanza 012 | \$18.000  |
| Total a Pagar | \$198.000 |



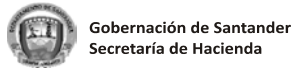
Recaudo de Estampillas  
Recibo Nº  
2502500750706

| 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 | 2025/11/14                                                            | Fecha Limite de Pago 2025/11/20 |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 20.250.000 |
| FECHA CONTRATO       | 31/07/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 4.500.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 3          |
| VALOR BASE           | 4.500.000  |
| NRO. CONTRATO        | 2506       |

|              |          |
|--------------|----------|
| PRO HOSPITAL | \$90.000 |
| PRO UIS      | \$90.000 |

|               |           |
|---------------|-----------|
| Total         | \$180.000 |
| Ordenanza 012 | \$18.000  |



Recaudo de Estampillas  
Recibo Nº  
2502500750706

| 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                                                             |  |

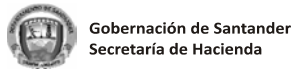
| Contribuyente | Tipo de Doc. C.C.             | Número       | 1098703182 |
|---------------|-------------------------------|--------------|------------|
| Nombre        | ANGELICA MARIA ALCARAZ MACIAS |              |            |
| Dirección     |                               | Teléfono     |            |
| Municipio     |                               | Departamento |            |



(415)8902012356005(8020)02502500750706(3900)00000000180000(96)20251120

Fecha de Expedición 2025/11/14  
Fecha Limite de Pago 2025/11/20

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 20.250.000 |
| FECHA CONTRATO       | 31/07/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 4.500.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 3          |
| VALOR BASE           | 4.500.000  |
| NRO. CONTRATO        | 2506       |



Recaudo de Estampillas  
Recibo Nº  
2502500750706

| Con ribuyen e | Tipo de Doc. C.C.             | Número       | 1098703182 |
|---------------|-------------------------------|--------------|------------|
| Nombre        | ANGELICA MARIA ALCARAZ MACIAS |              |            |
| 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 | 2025/11/14                                                            |  |
| Total a Pagar       | \$198.000                                                             |  |



(415)8902012356005(8020)02502500750706(3900)00000000180000(96)20251120



(415)8902012356006(8020)02502500750706(3900)00000000180000(96)20251120

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

|              |          |
|--------------|----------|
| PRO HOSPITAL | \$90.000 |
| PRO UIS      | \$90.000 |

|               |           |
|---------------|-----------|
| Total         | \$180.000 |
| Ordenanza 012 | \$18.000  |