

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500750763

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
PRO HOSPITAL	\$50.000		
PRO UIS	\$50.000		
Total	\$100.000		
Ordenanza 012	\$10.000		
Total a Pagar	\$110.000		
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	1096253282
Nombre	CAMILA TORRES VALENCIA		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502500750763(3900)00000000110000(96)20251120

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	06/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2617

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500750763
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Tipo de Doc. C.C.		Número:	1096253282
Nombre:	CAMILA TORRES VALENCIA		
Dirección:		Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	06/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2617

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000
Total a Pagar	\$110.000

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500750763
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
Total a Pagar	\$110.000		
Fecha de Expedición	2025/11/14	Fecha Limite de Pago	2025/11/20

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	06/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2617

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500750763
Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION		
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA			
PRO HOSPITAL	\$50.000		
PRO UIS	\$50.000		
Total	\$100.000		
Ordenanza 012	\$10.000		
Total a Pagar	\$110.000		

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096253282
Nombre	CAMILA TORRES VALENCIA		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502500750763(3900)00000000100000(96)20251120

VALOR TOTAL CONTRATO	7.500.000
FECHA CONTRATO	06/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	2617

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

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502500750763
Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	1096253282
Nombre	CAMILA TORRES VALENCIA		
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	\$110.000		



(415)8902012356005(8020)02502500750763(3900)00000000100000(96)20251120



(415)8902012356006(8020)02502500750763(3900)00000000100000(96)20251120

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000

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

Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000