

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº  
2502500763507

|                                                              |                                                                       |                             |            |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| <b>Trámite</b>                                               | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                             |            |
| PRO HOSPITAL                                                 | \$80.000                                                              |                             |            |
| PRO UIS                                                      | \$80.000                                                              |                             |            |
| <b>Total</b>                                                 | <b>\$160.000</b>                                                      |                             |            |
| Ordenanza 012                                                | \$16.000                                                              |                             |            |
| <b>Total a Pagar</b>                                         | <b>\$176.000</b>                                                      |                             |            |
| <b>Fecha de Expedición</b>                                   | 2025/11/20                                                            | <b>Fecha Limite de Pago</b> | 2025/11/26 |
| Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA |                                                                       |                             |            |

|                      |                             |                     |            |
|----------------------|-----------------------------|---------------------|------------|
| <b>Contribuyente</b> | <b>Tipo de Doc. C.C.</b>    | <b>Número</b>       | 1096247193 |
| <b>Nombre</b>        | JUAN ESTEBAN VERA CABALLERO |                     |            |
| <b>Dirección</b>     |                             | <b>Teléfono</b>     |            |
| <b>Municipio</b>     |                             | <b>Departamento</b> |            |



(415)7709998038639(8020)02502500763507(3900)00000000176000(96)20251126

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 16.000.000 |
| FECHA CONTRATO       | 05/05/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 4.000.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 6          |
| VALOR BASE           | 4.000.000  |
| NRO. CONTRATO        | 1349       |

|                                                                                    |                                                                       |                               |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
|  | Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda                    | <b>Recaudo de Estampillas</b> | <b>Recibo Nº</b><br><b>2502500763507</b> |
| <b>Trámite</b>                                                                     | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                               |                                          |
| Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA                       |                                                                       |                               |                                          |
| Tipo de Doc. C.C.                                                                  |                                                                       | Número: 1096247193            |                                          |
| Nombre: JUAN ESTEBAN VERA CABALLERO                                                |                                                                       | Teléfono:                     |                                          |
| Dirección:                                                                         |                                                                       |                               |                                          |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 16.000.000 |
| FECHA CONTRATO       | 05/05/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 4.000.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 6          |
| VALOR BASE           | 4.000.000  |
| NRO. CONTRATO        | 1349       |

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| PRO HOSPITAL         | \$80.000         |
| PRO UIS              | \$80.000         |
| <b>Total</b>         | <b>\$160.000</b> |
| Ordenanza 012        | \$16.000         |
| <b>Total a Pagar</b> | <b>\$176.000</b> |

|                                                                                    |                                                                       |                               |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
|  | Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda                    | <b>Recaudo de Estampillas</b> | <b>Recibo Nº</b><br><b>2502500763507</b> |
| <b>Trámite</b>                                                                     | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                               |                                          |
| Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA                       |                                                                       |                               |                                          |
| <b>Total a Pagar</b>                                                               | <b>\$176.000</b>                                                      |                               |                                          |
| <b>Fecha de Expedición</b>                                                         | 2025/11/20                                                            | <b>Fecha Limite de Pago</b>   | 2025/11/26                               |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 16.000.000 |
| FECHA CONTRATO       | 05/05/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 4.000.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 6          |
| VALOR BASE           | 4.000.000  |
| NRO. CONTRATO        | 1349       |

|               |                  |
|---------------|------------------|
| PRO HOSPITAL  | \$80.000         |
| PRO UIS       | \$80.000         |
| <b>Total</b>  | <b>\$160.000</b> |
| Ordenanza 012 | \$16.000         |

|                                                                                    |                                                                       |                               |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
|  | Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda                    | <b>Recaudo de Estampillas</b> | <b>Recibo Nº</b><br><b>2502500763507</b> |
| <b>Trámite</b>                                                                     | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |                               |                                          |
| Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA                       |                                                                       |                               |                                          |
| PRO HOSPITAL                                                                       | \$80.000                                                              |                               |                                          |
| PRO UIS                                                                            | \$80.000                                                              |                               |                                          |
| <b>Total</b>                                                                       | <b>\$160.000</b>                                                      |                               |                                          |
| Ordenanza 012                                                                      | \$16.000                                                              |                               |                                          |
| <b>Total a Pagar</b>                                                               | <b>\$176.000</b>                                                      |                               |                                          |

|                      |                             |                     |            |
|----------------------|-----------------------------|---------------------|------------|
| <b>Contribuyente</b> | <b>Tipo de Doc. C.C.</b>    | <b>Número</b>       | 1096247193 |
| <b>Nombre</b>        | JUAN ESTEBAN VERA CABALLERO |                     |            |
| <b>Dirección</b>     |                             | <b>Teléfono</b>     |            |
| <b>Municipio</b>     |                             | <b>Departamento</b> |            |



(415)8902012356005(8020)02502500763507(3900)00000000160000(96)20251126

|                      |            |
|----------------------|------------|
| VALOR TOTAL CONTRATO | 16.000.000 |
| FECHA CONTRATO       | 05/05/2025 |
| VALOR ORDEN DE PAGO  | 4.000.000  |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 6          |
| VALOR BASE           | 4.000.000  |
| NRO. CONTRATO        | 1349       |

|                             |            |
|-----------------------------|------------|
| <b>Fecha de Expedición</b>  | 2025/11/20 |
| <b>Fecha Limite de Pago</b> | 2025/11/26 |

|                                                                                    |                                                    |                               |                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
|  | Gobernación de Santander<br>Secretaría de Hacienda | <b>Recaudo de Estampillas</b> | <b>Recibo Nº</b><br><b>2502500763507</b> |
| <b>Con ribuyen e</b>                                                               | <b>Tipo de Doc. C.C.</b>                           | <b>Número</b>                 | 1096247193                               |
| <b>Nombre</b>                                                                      | JUAN ESTEBAN VERA CABALLERO                        |                               |                                          |
| <b>Dirección</b>                                                                   |                                                    | <b>Teléfono</b>               |                                          |
| <b>Municipio</b>                                                                   |                                                    | <b>Departamento</b>           |                                          |

|                                                              |                                                                       |  |  |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>Trámite</b>                                               | CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION |  |  |
| Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA |                                                                       |  |  |
| <b>Fecha de Expedición</b>                                   | 2025/11/20                                                            |  |  |
| <b>Total a Pagar</b>                                         | <b>\$176.000</b>                                                      |  |  |



(415)8902012356005(8020)02502500763507(3900)00000000160000(96)20251126



(415)8902012356006(8020)02502500763507(3900)00000000016000(96)20251126

|              |          |
|--------------|----------|
| PRO HOSPITAL | \$80.000 |
| PRO UIS      | \$80.000 |

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

|               |                  |
|---------------|------------------|
| <b>Total</b>  | <b>\$160.000</b> |
| Ordenanza 012 | \$16.000         |