

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500760101

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	

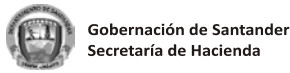
Fecha de Expedición 2025/11/19 Fecha Limite de Pago 2025/11/25
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1098672274
Nombre	MELITZA JOHANNA AGAMEZ ROJAS		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502500760101(3900)00000000123200(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	9.800.000
FECHA CONTRATO	04/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	2996

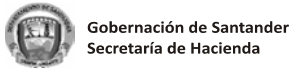


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760101

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 1098672274	
Nombre: MELITZA JOHANNA AGAMEZ ROJAS		
Dirección:	Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	9.800.000
FECHA CONTRATO	04/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	2996

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

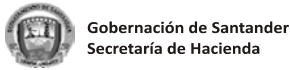


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760101

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	9.800.000
FECHA CONTRATO	04/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	2996

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



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760101

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	

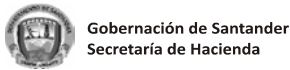
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	1098672274
Nombre	MELITZA JOHANNA AGAMEZ ROJAS		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502500760101(3900)00000000112000(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	9.800.000
FECHA CONTRATO	04/09/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.800.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	2
VALOR BASE	2.800.000
NRO. CONTRATO	2996

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



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760101

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	1098672274
Nombre	MELITZA JOHANNA AGAMEZ ROJAS		
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)02502500760101(3900)00000000112000(96)20251125



(415)8902012356006(8020)02502500760101(3900)0000000011200(96)20251125

PRO HOSPITAL \$56.000
PRO UIS \$56.000

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

Total \$112.000
Ordenanza 012 \$11.200