

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500760604

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	

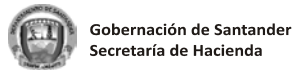
Fecha de Expedición 2025/11/19 Fecha Limite de Pago 2025/11/25
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 7483134
Nombre MIGUEL MARTINEZ TORRES		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500760604(3900)00000000198000(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	13.500.000
FECHA CONTRATO	28/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	2389



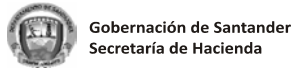
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760604

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
Tipo de Doc. C.C.	Número: 7483134	
Nombre: MIGUEL MARTINEZ TORRES		
Dirección:	Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	13.500.000
FECHA CONTRATO	28/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	2389

PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000

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



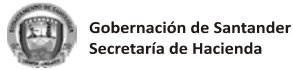
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760604

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

VALOR TOTAL CONTRATO	13.500.000
FECHA CONTRATO	28/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	2389

PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000

Total	\$180.000
Ordenanza 012	\$18.000



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760604

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	

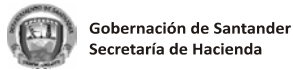
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 7483134
Nombre MIGUEL MARTINEZ TORRES		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500760604(3900)00000000180000(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	13.500.000
FECHA CONTRATO	28/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	4.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	4.500.000
NRO. CONTRATO	2389

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



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760604

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número 7483134
Nombre MIGUEL MARTINEZ TORRES		
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	\$198.000	



(415)8902012356005(8020)02502500760604(3900)00000000180000(96)20251125



(415)8902012356006(8020)02502500760604(3900)00000000180000(96)20251125

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

PRO HOSPITAL	\$90.000
PRO UIS	\$90.000

Total	\$180.000
Ordenanza 012	\$18.000