

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500760453

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$40.000	
PRO UIS	\$40.000	
Total	\$80.000	
Ordenanza 012	\$8.000	
Total a Pagar	\$88.000	

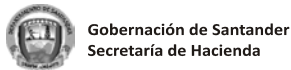
Fecha de Expedición 2025/11/19 Fecha Limite de Pago 2025/11/25
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 13892224
Nombre MIGUEL NIETO MACHUCA		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500760453(3900)00000000088000(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
FECHA CONTRATO	10/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.000.000
NRO. CONTRATO	2034

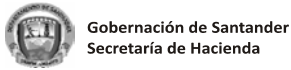


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760453

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
Tipo de Doc. C.C.	Número: 13892224	
Nombre: MIGUEL NIETO MACHUCA		
Dirección:	Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
FECHA CONTRATO	10/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.000.000
NRO. CONTRATO	2034

PRO HOSPITAL	\$40.000
PRO UIS	\$40.000
Total	\$80.000
Ordenanza 012	\$8.000
Total a Pagar	\$88.000

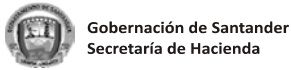


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760453

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
Total a Pagar	\$88.000	
Fecha de Expedición 2025/11/19	Fecha Limite de Pago 2025/11/25	

VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
FECHA CONTRATO	10/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.000.000
NRO. CONTRATO	2034

PRO HOSPITAL	\$40.000
PRO UIS	\$40.000
Total	\$80.000
Ordenanza 012	\$8.000



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760453

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
PRO HOSPITAL	\$40.000	
PRO UIS	\$40.000	
Total	\$80.000	
Ordenanza 012	\$8.000	
Total a Pagar	\$88.000	

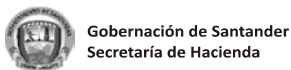
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 13892224
Nombre MIGUEL NIETO MACHUCA		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500760453(3900)00000000088000(96)20251125

VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
FECHA CONTRATO	10/07/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	2.000.000
NRO. CONTRATO	2034

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



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760453

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número 13892224
Nombre MIGUEL NIETO MACHUCA		
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	\$88.000	



(415)8902012356005(8020)02502500760453(3900)00000000088000(96)20251125

PRO HOSPITAL	\$40.000
PRO UIS	\$40.000
Total	\$80.000
Ordenanza 012	\$8.000

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