

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500750713

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$100.000	
PRO UIS	\$100.000	
Total	\$200.000	
Ordenanza 012	\$20.000	
Total a Pagar	\$220.000	

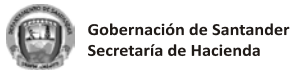
Fecha de Expedición 2025/11/14 Fecha Limite de Pago 2025/11/20
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	13893729
Nombre	OMAR MIRANDA TOCORA		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502500750713(3900)00000000220000(96)20251120

VALOR TOTAL CONTRATO	22.500.000
FECHA CONTRATO	05/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	5.000.000
NRO. CONTRATO	2595

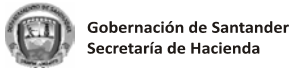


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500750713

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Tipo de Doc. C.C.	Número: 13893729	
Nombre: OMAR MIRANDA TOCORA		
Dirección:	Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	22.500.000
FECHA CONTRATO	05/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	5.000.000
NRO. CONTRATO	2595

PRO HOSPITAL	\$100.000
PRO UIS	\$100.000
Total	\$200.000
Ordenanza 012	\$20.000
Total a Pagar	\$220.000

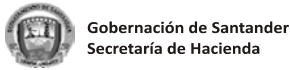


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500750713

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
Total a Pagar	\$220.000	
Fecha de Expedición	2025/11/14	Fecha Limite de Pago 2025/11/20

VALOR TOTAL CONTRATO	22.500.000
FECHA CONTRATO	05/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	5.000.000
NRO. CONTRATO	2595

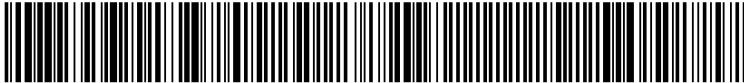
PRO HOSPITAL	\$100.000
PRO UIS	\$100.000
Total	\$200.000
Ordenanza 012	\$20.000



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500750713

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a:	Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA	
PRO HOSPITAL	\$100.000	
PRO UIS	\$100.000	
Total	\$200.000	
Ordenanza 012	\$20.000	
Total a Pagar	\$220.000	

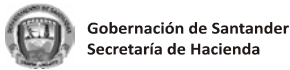
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número	13893729
Nombre	OMAR MIRANDA TOCORA		
Dirección		Teléfono	
Municipio		Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502500750713(3900)00000000200000(96)20251120

VALOR TOTAL CONTRATO	22.500.000
FECHA CONTRATO	05/08/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	3
VALOR BASE	5.000.000
NRO. CONTRATO	2595

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



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500750713

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número	13893729
Nombre	OMAR MIRANDA TOCORA		
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	\$220.000	



(415)8902012356005(8020)02502500750713(3900)00000000200000(96)20251120



(415)8902012356006(8020)02502500750713(3900)00000000200000(96)20251120

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

PRO HOSPITAL	\$100.000
PRO UIS	\$100.000
Total	\$200.000
Ordenanza 012	\$20.000