

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500750777

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
PRO HOSPITAL	\$50.000	
PRO UIS	\$50.000	
Total	\$100.000	
Ordenanza 012	\$10.000	
Total a Pagar	\$110.000	

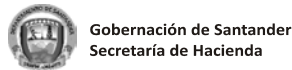
Fecha de Expedición 2025/11/14 Fecha Limite de Pago 2025/11/20
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA

Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 91448112
Nombre ORLANDO AMARIS		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500750777(3900)00000000110000(96)20251120

VALOR TOTAL CONTRATO	10.000.000
FECHA CONTRATO	29/05/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	1586

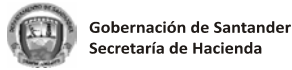


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500750777

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
Tipo de Doc. C.C.	Número: 91448112	
Nombre: ORLANDO AMARIS		
Dirección:	Teléfono:	

VALOR TOTAL CONTRATO	10.000.000
FECHA CONTRATO	29/05/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	1586

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000
Total a Pagar	\$110.000

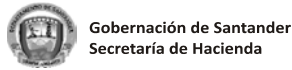


Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500750777

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
Total a Pagar	\$110.000	
Fecha de Expedición 2025/11/14	Fecha Limite de Pago 2025/11/20	

VALOR TOTAL CONTRATO	10.000.000
FECHA CONTRATO	29/05/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	1586

PRO HOSPITAL	\$50.000
PRO UIS	\$50.000
Total	\$100.000
Ordenanza 012	\$10.000



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500750777

Trámite	CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION	
Con destino a: Alcaldía de Barrancabermeja - BARRANCABERMEJA		
PRO HOSPITAL	\$50.000	
PRO UIS	\$50.000	
Total	\$100.000	
Ordenanza 012	\$10.000	
Total a Pagar	\$110.000	

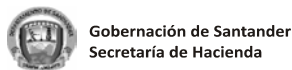
Contribuyente	Tipo de Doc. C.C.	Número 91448112
Nombre ORLANDO AMARIS		
Dirección		Teléfono
Municipio		Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500750777(3900)00000000110000(96)20251120

VALOR TOTAL CONTRATO	10.000.000
FECHA CONTRATO	29/05/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	2.500.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	5
VALOR BASE	2.500.000
NRO. CONTRATO	1586

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



Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500750777

Con ribuyen e	Tipo de Doc. C.C.	Número 91448112
Nombre ORLANDO AMARIS		
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	\$110.000	



(415)8902012356005(8020)02502500750777(3900)00000000110000(96)20251120



(415)8902012356006(8020)02502500750777(3900)00000000110000(96)20251120

PRO HOSPITAL \$50.000
PRO UIS \$50.000

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

Total \$100.000
Ordenanza 012 \$10.000