ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

Recibo Oficial de Impuestos Varios

DIVISIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES

Fecha Emisión: 16/4/2024 **Fecha Vencimiento:** 31/12/2024 **Recibo No.** 209613

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE-

Nombre: DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Dirección: CARRERA 24 # 35 - 30
Identificación No.: 1095842302
Ciudad Expedición: *
Código: 6
Concepto: ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
Valor Base: $ 3.200.000
Notas:
Cantidad: 1
Código Predial:

CONCEPTOS - DETALLADOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1	$ 64.000	$ 64.000

PAGUESE UNICAMENTE EN:

TOTAL A PAGAR: **$ 64.000**

Puede Pagar en: EN LINEA: BANCO DE BOGOTA , BANCOLOMBIA

Impreso Por:
CUPÓN DE USUARIO

ALCALDIA MUNICIPAL DE ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

INFORMACIÓN DEL PAGO **Impreso el:** 16/4/2024

Nombre: DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE **Ident. No.:** 1095842302
Dirección: CARRERA 24 # 35 - 30
Concepto: ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
Notas:

PAGUE UNICAMENTE EN:

Recibo No.:	Sistematización
209613	$ 0
TOTAL A PAGAR	**Descuento**
$ 64.000	$ 0
FECHA LIMITE:	31/12/2024

Código Predial:

Puede Pagar en: EN LINEA: BANCO DE BOGOTA , BANCOLOMBIA

Impreso Por:
CUPÓN DE TESORERÍA

CONCEPTOS - DETALLADOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1	$ 64.000	$ 64.000

Powered by CamScanner

Bancolombia

NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 893625578
RECAUDOS CONVENIOS MASIVOS
Sucursal: 795 - CANAVERAL
Ciudad: FLORIDABLANCA
Fecha: 17/04/2024 Hora: 9:01:45
Secuencia : 16 Código usuario: 009
Código Convenio: 89187
Nombre Convenio: ESTAMPILLAS MCPIO DE FLORIDABL
Tipo Identificación Pagador: Cédula de Ciudadanía
Identificación Pagador: 1095842302
Valor Total: $ 64,000.00 ***
Medio de Pago: EFECTIVO
Valor Efectivo: $ 64,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Referencia 1: 0209613
Referencia 2:
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Bancolombia

NIT: 890.903.938-8

Registro de Operación: 893625578
RECAUDOS CONVENIOS MASIVOS
Sucursal: 795 - CANAVERAL
Ciudad: FLORIDABLANCA
Fecha: 17/04/2024 Hora: 9:01:45
Secuencia : 16 Código usuario: 009
Código Convenio: 89187
Nombre Convenio: ESTAMPILLAS MCPIO DE FLORIDABL
Tipo Identificación Pagador: Cédula de Ciudadanía
Identificación Pagador: 1095842302
Valor Total: $ 64,000.00 ***
Medio de Pago: EFECTIVO
Valor Efectivo: $ 64,000.00 ***
Valor Cheque: $ 0.00 ***
Costo Transacción: $ 0.00 ***
Referencia 1: 0209613
Referencia 2:
LA INFORMACION CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A LA OPERACION ORDENADA AL BANCO

Powered by CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400197623

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095842302
Nombre DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

PRO HOSPITAL	$64.000
PRO UIS	$64.000
Total Estampillas	**$128.000**
Ordenanza 012	$12.800
Total a Pagar	**$140.800**

(415)7709998038639(8020)02502400197623(3900)00000000140800(96)20240423

"0000000000"
"2706731749"

NRO. CONTRATO	38
VALOR BASE	3.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	001
FECHA CONTRATO	06/03/2024

Fecha de Expedición 17/04/2024 4:48:36 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/04/23

Con destino a: **Personeria de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400197623**

"0000000000"
"2706731749"

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Personeria de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE
Dirección:
Número: 1095842302
Teléfono:

NRO. CONTRATO	38
VALOR BASE	3.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	001
FECHA CONTRATO	06/03/2024

PRO HOSPITAL	$64.000
PRO UIS	$64.000
Total Estampillas	**$128.000**
Ordenanza 012	$12.800
Total a Pagar	**$140.800**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400197623**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Personeria de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

NRO. CONTRATO	38
VALOR BASE	3.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	001
FECHA CONTRATO	06/03/2024

PRO HOSPITAL	$64.000
PRO UIS	$64.000
Total Estampillas	**$128.000**
Ordenanza 012	$12.800
Total a Pagar	**$140.800**

Fecha de Expedición 17/04/2024 4:48:36 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/04/23

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400197623**

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Personeria de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095842302
Nombre DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

PRO HOSPITAL	$64.000
PRO UIS	$64.000
Total Estampillas	**$128.000**
Ordenanza 012	$12.800
Total a Pagar	**$140.800**

(415)8902012356005(8020)02502400197623(3900)00000000128000(96)20240423

NRO. CONTRATO	38
VALOR BASE	3.200.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.200.000
VALOR TOTAL CONTRATO	9.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	001
FECHA CONTRATO	06/03/2024

Fecha de Expedición 17/04/2024 4:48:36 p. m.
Fecha Limite de Pago 2024/04/23

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502400197623**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095842302
Nombre DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400197623(3900)00000000128000(96)20240423

(415)8902012356006(8020)02502400197623(3900)00000000012800(96)20240423

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Con destino a: **Personeria de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Fecha de Expedición 17/04/2024 4:48:36 p. m.

PRO HOSPITAL	$64.000
PRO UIS	$64.000
Total Estampillas	**$128.000**
Ordenanza 012	$12.800
Total a Pagar	**$140.800**

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

Banco

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
582768846

Destino de pago
Departamento de Santander

Motivo
ESTAMPILLAS SANTANDER

Fecha
17/04/2024

Número de aprobación
00768846

Dirección IP
190.96.217.174

Valor transacción
$ 140.800,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.155.22.11	C	1095842302

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA