Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400193236

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$32.000
PRO UIS	$32.000
Total Estampillas	**$64.000**
Ordenanza 012	$6.400
Total a Pagar	**$70.400**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1007726359
Nombre JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400193236(3900)00000000070400(96)20240422

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	23
VALOR BASE	1.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	17.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	003
FECHA CONTRATO	22/01/2024

Fecha de Expedición 16/04/2024 12:27:51 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/04/22

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400193236

0000000000
2705731749

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

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

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES
Dirección:
Número: 1007726359
Teléfono:

NRO. CONTRATO	23
VALOR BASE	1.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	17.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	003
FECHA CONTRATO	22/01/2024

PRO HOSPITAL	$32.000
PRO UIS	$32.000
Total Estampillas	**$64.000**
Ordenanza 012	$6.400
Total a Pagar	**$70.400**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400193236

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

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

Total a Pagar **$70.400**

Fecha de Expedición 16/04/2024 12:27:51 p. n **Fecha Limite de Pago** 2024/04/22

NRO. CONTRATO	23
VALOR BASE	1.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	17.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	003
FECHA CONTRATO	22/01/2024

PRO HOSPITAL	$32.000
PRO UIS	$32.000
Total Estampillas	**$64.000**
Ordenanza 012	$6.400

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400193236

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

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

PRO HOSPITAL	$32.000
PRO UIS	$32.000
Total Estampillas	**$64.000**
Ordenanza 012	$6.400
Total a Pagar	**$70.400**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1007726359
Nombre JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400193236(3900)00000000064000(96)20240422

Fecha de Expedición 16/04/2024 12:27:51 p. m.
Fecha Limite de Pago 2024/04/22

NRO. CONTRATO	23
VALOR BASE	1.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	17.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	003
FECHA CONTRATO	22/01/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400193236

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1007726359
Nombre JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400193236(3900)00000000064000(96)20240422

(415)8902012356006(8020)02502400193236(3900)00000000006400(96)20240422

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

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

Fecha de Expedición 16/04/2024 12:27:51 p. m.

Total a Pagar **$70.400**

PRO HOSPITAL	$32.000
PRO UIS	$32.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas	**$64.000**
Ordenanza 012	$6.400

Pagado Electrónicamente

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:607 6910880 Ext 1357

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	16/04/2024
Ticket ID:	547553
Transacción/CUS:	579284958
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	ESTAMPILLAS SANTANDER
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO FALABELLA
Cód. de servicio:	777004
Total:	70400
Total Iva:	0
No. Pago:	547553

* Transacciones sujetas a verificación

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.** 209598

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE-

Nombre: JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Identificación No.: 1007726359
Dirección: calle 103 n 12a-03 Barrio Coaviconsa
Ciudad Expedición: *
Código: 5
Concepto: ESTAMPILLA PROCULTURA
Valor Base: $ 1.600.000
Notas:
Cantidad: 1
Código Predial:

CONCEPTOS - DETALLADOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$ 32.000	$ 32.000
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1	$ 32.000	$ 32.000

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: JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES **Ident. No.:** 1007726359
Dirección: calle 103 n 12a-03 Barrio Coaviconsa
Concepto: ESTAMPILLA PROCULTURA
Notas:

PAGUE UNICAMENTE EN:

Recibo No.:	Sistematización
209598	$ 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 PROCULTURA	1	$ 32.000	$ 32.000
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1	$ 32.000	$ 32.000

ALCALDIA MUNICIPAL DE ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

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

Nombre: JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES **Ident. No.:** 1007726359
Dirección: calle 103 n 12a-03 Barrio Coaviconsa
Concepto: ESTAMPILLA PROCULTURA
Notas:

PAGUE UNICAMENTE EN:

Recibo No.:	Sistematización
209598	$ 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 BANCO

(415)7709998958487(8020)0209598(3900)0000064000(96)20241231

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

Redeban
9 90 230901 EMVCO
ABR 16 2024 11:45:01 REMOES 9.90
CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
PTM FLORIDABLANCA REAL
CARRERA 9 4 11
C.UNICO: 3007065706 TER: 68007729 RRN: 057207
RECIBO: 024136 APRO: 762168
RECAUDO
CONVENIO: 89187
ESTAMPILLAS MCPIO DE
REF: 0209598
VALOR $ 64.000
TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta.Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.
*** COMERCIO ***