GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

Recibo Oficial de Impuestos Varios

DIVISIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES

Fecha Emisión: 22/7/2024 **Fecha Vencimiento:** 31/12/2024 **Recibo No.** 224742

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE-

Nombre: JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES
Dirección: calle 103 n 12a-03 Barrio Coaviconsa
Código: 6
Valor Base: $ 1.600.000
Cantidad: 1

Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Identificación No.: 1007726359
Ciudad Expedición: *
Concepto: ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
Notas:
Código Predial:

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

PAGUESE UNICAMENTE EN:

Puede Pagar en: BANCO DE BOGOTA

TOTAL A PAGAR: **$ 64.000**

Impreso Por:

CUPÓN DE USUARIO

ALCALDIA MUNICIPAL DE ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

INFORMACIÓN DEL PAGO **Impreso el: 22/7/2024**

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

PAGUE UNICAMENTE EN:

Recibo No.:	Sistematización
224742	$ 0
TOTAL A PAGAR	**Descuento**
$ 64.000	$ 0
FECHA LIMITE:	31/12/2024

Código Predial:

Puede Pagar en: BANCO DE BOGOTA

Impreso Por:

CUPÓN DE TESORERÍA

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

ALCALDIA MUNICIPAL DE ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

INFORMACIÓN DEL PAGO **Impreso el: 22/7/2024**

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

PAGUE UNICAMENTE EN:

Recibo No.:	Sistematización
224742	$ 0
TOTAL A PAGAR	**Descuento**
$ 64.000	$ 0
FECHA LIMITE:	31/12/2024

Código Predial:

Puede Pagar en: BANCO DE BOGOTA

Impreso Por:

CUPÓN DE BANCO

(415)7709998958487(8020)0224742(3900)0000064000(96)20241231

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA

Redeban
S.90.230801.EMV.O
JUL 22 2024 09:38:34 RAMOES 9.90
CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
PTM FLORIDABLANCA REAL
CARRERA 9 4 11
C.UNICO: 3007065706 TER: 0A00729
RECIBO: 033354 RRN: 054407
APRO: 432616
RECAUDO
CONVENIO: 89187
ESTAMPILLAS MCPIO DE
REF: 0224742
VALOR $ 64.000
TU CORRESPONSAL BANCARIO NO PUEDE 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 informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.
*** COMERCIO ***

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400311247

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**

Fecha de Expedición 27/06/2024 8:35:01 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/07/03

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1007726359

Nombre JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400311247(3900)00000000070400(96)20240703

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	006
FECHA CONTRATO	22/01/2024

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400311247

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	006
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
2502400311247

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 27/06/2024 8:35:01 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/07/03

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	006
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
2502400311247

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)02502400311247(3900)00000000064000(96)20240703

Fecha de Expedición 27/06/2024 8:35:01 a. m.

Fecha Limite de Pago 2024/07/03

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	006
FECHA CONTRATO	22/01/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400311247

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1007726359

Nombre JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

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

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

Fecha de Expedición 27/06/2024 8:35:01 a. m.

Total a Pagar **$70.400**

(415)8902012356005(8020)02502400311247(3900)00000000064000(96)20240703

(415)8902012356006(8020)02502400311247(3900)00000000006400(96)20240703

PRO HOSPITAL	$32.000
PRO UIS	$32.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

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

Gmail Juan Esteban Ramirez <juanestebanramirezracines@gmail.com>

Confirmación Transacción CUS 733255513

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 27 de junio de 2024, 8:32 a.m.
Para: juanestebanramirezracines@gmail.com

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:607 6910880 Ext 1356

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	27/06/2024
Ticket ID:	573165
Transacción/CUS:	733255513
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	ESTAMPILLAS SANTANDER
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO FALABELLA
Cód. de servicio:	777004
Total:	70400
Total Iva:	0
No. Pago:	573165

* Transacciones sujetas a verificación