Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400522425

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000
Total	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000
Total a Pagar	**$88.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098609305
Nombre LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400522425(3900)00000000088000(96)20241009

0956270764
2262811382

NRO. CONTRATO	078
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	01
FECHA CONTRATO	16/08/2024

Fecha de Expedición 2024/10/03 **Fecha Limite de Pago** 2024/10/09

Con destino a: **Banco Inmobiliario de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400522425

0956270764
2262811382

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

Con destino a: **Banco Inmobiliario de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO
Dirección:
Número: 1098609305
Teléfono:

NRO. CONTRATO	078
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	01
FECHA CONTRATO	16/08/2024

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000
Total	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000
Total a Pagar	**$88.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400522425

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

Con destino a: **Banco Inmobiliario de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Total a Pagar **$88.000**

Fecha de Expedición 2024/10/03 **Fecha Limite de Pago** 2024/10/09

NRO. CONTRATO	078
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	01
FECHA CONTRATO	16/08/2024

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000
Total	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400522425

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

Con destino a: **Banco Inmobiliario de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000
Total	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000
Total a Pagar	**$88.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098609305
Nombre LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400522425(3900)00000000080000(96)20241009

Fecha de Expedición 2024/10/03
Fecha Limite de Pago 2024/10/09

NRO. CONTRATO	078
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	01
FECHA CONTRATO	16/08/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400522425

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098609305
Nombre LINA YONAIRA RAMIREZ CARREÑO
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400522425(3900)00000000080000(96)20241009

(415)8902012356006(8020)02502400522425(3900)00000000008000(96)20241009

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

Con destino a: **Banco Inmobiliario de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Fecha de Expedición 2024/10/03

Total a Pagar **$88.000**

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000