GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Recibo Oficial de Impuestos Varios

DIVISIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES

Fecha Emisión: 22/10/2024 **Fecha Vencimiento:** 31/12/2024 **Recibo No.** 237238

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: 6
Concepto: ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
Valor Base: $ 1.600.000
Notas:
Cantidad: 1
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:

TOTAL A PAGAR: **$ 64.000**

Puede Pagar en: BANCO DE BOGOTA

Impreso Por:

CUPÓN DE USUARIO

ALCALDIA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

INFORMACIÓN DEL PAGO **Impreso el: 22/10/2024**

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

Recibo No.:	Sistematización
237238	$ 0
TOTAL A PAGAR	**Descuento**
$ 64.000	$ 0
FECHA LIMITE:	31/12/2024

Código Predial:

PAGUE UNICAMENTE EN:

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 MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

INFORMACIÓN DEL PAGO **Impreso el: 22/10/2024**

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

Recibo No.:	Sistematización
237238	$ 0
TOTAL A PAGAR	**Descuento**
$ 64.000	$ 0
FECHA LIMITE:	31/12/2024

Código Predial:

PAGUE UNICAMENTE EN:

Puede Pagar en: BANCO DE BOGOTA

Impreso Por:

CUPÓN DE BANCO

(415)7709998958487(8020)0237238(3900)0000064000(96)20241231

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400562561

Contribuyente

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

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

Fecha de Expedición 2024/10/22 **Fecha Limite de Pago** 2024/10/28

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)02502400562561(3900)00000000070400(96)20241028

0997692040
1961510453

NRO. CONTRATO	023
VALOR BASE	1.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	17.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	009
FECHA CONTRATO	22/01/2024

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400562561

0997692040
1961510453

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	023
VALOR BASE	1.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	17.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	009
FECHA CONTRATO	22/01/2024

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400562561

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 2024/10/22 **Fecha Limite de Pago** 2024/10/28

NRO. CONTRATO	023
VALOR BASE	1.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	17.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	009
FECHA CONTRATO	22/01/2024

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

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400562561

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	**$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)02502400562561(3900)00000000064000(96)20241028

Fecha de Expedición 2024/10/22
Fecha Limite de Pago 2024/10/28

NRO. CONTRATO	023
VALOR BASE	1.600.000
VALOR ORDEN DE PAGO	1.600.000
VALOR TOTAL CONTRATO	17.600.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	009
FECHA CONTRATO	22/01/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400562561

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

(415)8902012356005(8020)02502400562561(3900)00000000064000(96)20241028

(415)8902012356006(8020)02502400562561(3900)00000000006400(96)20241028

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

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

Fecha de Expedición 2024/10/22

Total a Pagar **$70.400**

PRO HOSPITAL	$32.000
PRO UIS	$32.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$64.000**
Ordenanza 012	$6.400

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transaccion, por favor contactarse al nÃºmero telefonico: **607 6910880 Ext 1356**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	Departamento de Santander
Dirección:	Clle 37 N° 10 30 - Bucaramanga - Colombia
Teléfono:	607 6910880 Ext 1356
Nit:	8902012356

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación:	1007726359
Teléfono:	
Nombre:	JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES
E-mail:	juanestebanramirezracines@gmail.com
IP:	10.155.22.11

FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	22/10/2024
Ticket ID:	645005
Transacción/CUS:	997692040
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada

FORMA DE PAGO	
Concepto:	ESTAMPILLAS SANTANDER
Ciclo Transacción:	3
Banco:	NEQUI
Cód. de servicio:	777004
Total:	70400
Total Iva:	0
No. Pago:	645005

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO