Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400565851

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000
Total Estampillas	**$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)02502400565851(3900)00000000088000(96)20241029

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	78
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
FECHA CONTRATO	27/08/2024

Fecha de Expedición 23/10/2024 12:23:57 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/10/29

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

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400565851

0000000000
2705731749

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

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

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

NRO. CONTRATO	78
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
FECHA CONTRATO	27/08/2024

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400565851

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 23/10/2024 12:23:57 p. n **Fecha Limite de Pago** 2024/10/29

NRO. CONTRATO	78
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
FECHA CONTRATO	27/08/2024

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

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400565851

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 Estampillas	**$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)02502400565851(3900)00000000080000(96)20241029

Fecha de Expedición 23/10/2024 12:23:57 p. m.
Fecha Limite de Pago 2024/10/29

NRO. CONTRATO	78
VALOR BASE	2.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	6.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	02
FECHA CONTRATO	27/08/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400565851

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

(415)8902012356005(8020)02502400565851(3900)00000000080000(96)20241029

(415)8902012356006(8020)02502400565851(3900)00000000008000(96)20241029

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

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

Fecha de Expedición 23/10/2024 12:23:57 p. m.

Total a Pagar **$88.000**

PRO HOSPITAL	$40.000
PRO UIS	$40.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas	**$80.000**
Ordenanza 012	$8.000