Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400627317

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000
Total Estampillas	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000
Total a Pagar	**$220.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095842302
Nombre DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400627317(3900)000000002200000(96)20241119

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	6.548.045
VALOR BASE	5.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	cuenta 1
FECHA CONTRATO	19/07/2024

Fecha de Expedición 13/11/2024 4:38:33 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/11/19

Con destino a: **Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502400627317**

0000000000
2705731749

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

Con destino a: **Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Tipo de Doc. C.C. Número: 1095842302
Nombre: DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO	6.548.045
VALOR BASE	5.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	cuenta 1
FECHA CONTRATO	19/07/2024

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000
Total Estampillas	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000
Total a Pagar	**$220.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502400627317**

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

Con destino a: **Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Total a Pagar **$220.000**

Fecha de Expedición 13/11/2024 4:38:33 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/11/19

NRO. CONTRATO	6.548.045
VALOR BASE	5.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	cuenta 1
FECHA CONTRATO	19/07/2024

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000
Total Estampillas	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502400627317**

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

Con destino a: **Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000
Total Estampillas	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000
Total a Pagar	**$220.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095842302
Nombre DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400627317(3900)000000000200000(96)20241119

Fecha de Expedición 13/11/2024 4:38:33 p. m.
Fecha Limite de Pago 2024/11/19

NRO. CONTRATO	6.548.045
VALOR BASE	5.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	5.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	20.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	cuenta 1
FECHA CONTRATO	19/07/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502400627317**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1095842302
Nombre DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400627317(3900)000000000200000(96)20241119

(415)8902012356006(8020)02502400627317(3900)000000000020000(96)20241119

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

Con destino a: **Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca - FLORIDABLANCA**

Fecha de Expedición 13/11/2024 4:38:33 p. m.

Total a Pagar **$220.000**

PRO HOSPITAL	$100.000
PRO UIS	$100.000

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas	**$200.000**
Ordenanza 012	$20.000

Pagado Electronicamente

DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **DIANA LUCIA PENAGOS DUARTE**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **1095842302** y es titular de la cuenta terminada en ****3958**, realizó un pago por **$ 220.000,00** a través del botón PSE de **Departamento de Santand**, transacción "Aprobada" para PSE con los siguientes datos:

Fecha de pago:	13 nov., 2024
No. aprobación en Davivienda:	47600652
Código Único de Seguimiento (CUS):	0000001047600652

Se expide en Bogotá, el 12-12-2024.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA