Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400748398

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$7.500
PRO UIS	$7.500
Total Estampillas	**$15.000**
Ordenanza 012	$1.500
Total a Pagar	**$16.500**

Fecha de Expedición 23/12/2024 9:02:55 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/12/30

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)02502400748398(3900)00000000016500(96)20241230

0000000000

2705731749

NRO. CONTRATO	23
VALOR BASE	373.333
VALOR ORDEN DE PAGO	373.333
VALOR TOTAL CONTRATO	17.973.333
NUMERO ORDEN DE PAGO	012
FECHA CONTRATO	22/01/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400748398

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	373.333
VALOR ORDEN DE PAGO	373.333
VALOR TOTAL CONTRATO	17.973.333
NUMERO ORDEN DE PAGO	012
FECHA CONTRATO	22/01/2024

PRO HOSPITAL	$7.500
PRO UIS	$7.500
Total Estampillas	**$15.000**
Ordenanza 012	$1.500
Total a Pagar	**$16.500**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400748398

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

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

Total a Pagar **$16.500**

Fecha de Expedición 23/12/2024 9:02:55 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/12/30

NRO. CONTRATO	23
VALOR BASE	373.333
VALOR ORDEN DE PAGO	373.333
VALOR TOTAL CONTRATO	17.973.333
NUMERO ORDEN DE PAGO	012
FECHA CONTRATO	22/01/2024

PRO HOSPITAL	$7.500
PRO UIS	$7.500
Total Estampillas	**$15.000**
Ordenanza 012	$1.500

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400748398

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

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

PRO HOSPITAL	$7.500
PRO UIS	$7.500
Total Estampillas	**$15.000**
Ordenanza 012	$1.500
Total a Pagar	**$16.500**

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

Nombre JUAN ESTEBAN RAMIREZ RACINES

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400748398(3900)00000000015000(96)20241230

Fecha de Expedición 23/12/2024 9:02:55 p. m.

Fecha Limite de Pago 2024/12/30

NRO. CONTRATO	23
VALOR BASE	373.333
VALOR ORDEN DE PAGO	373.333
VALOR TOTAL CONTRATO	17.973.333
NUMERO ORDEN DE PAGO	012
FECHA CONTRATO	22/01/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400748398

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 23/12/2024 9:02:55 p. m.

Total a Pagar **$16.500**

(415)8902012356005(8020)02502400748398(3900)00000000015000(96)20241230

(415)8902012356006(8020)02502400748398(3900)00000000001500(96)20241230

PRO HOSPITAL	$7.500
PRO UIS	$7.500

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas	**$15.000**
Ordenanza 012	$1.500

Pagado Electrónicamente

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:	23/12/2024
Ticket ID:	712980
Transacción/CUS:	1149706677

Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	ESTAMPILLAS SANTANDER
Ciclo Transacción:	1
Banco:	NEQUI
Cód. de servicio:	777004
Total:	16500
Total Iva:	0
No. Pago:	712980

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Recibo Oficial de Impuestos Varios

DIVISIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES

Recibo No. 245730

Fecha Emisión: 20/12/2024 **Fecha Vencimiento:** 31/12/2024

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: $ 373.333
Notas:
Cantidad: 1
Código Predial:

CONCEPTOS - DETALLADOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1	$ 7.500	$ 7.500
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$ 7.500	$ 7.500

TOTAL A PAGAR: **$ 15.000**

PAGUESE UNICAMENTE EN:

Puede Pagar en: BANCO DE BOGOTA

Impreso Por:

CUPÓN DE USUARIO

ALCALDIA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

INFORMACIÓN DEL PAGO **Impreso el: 20/12/2024**

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
245730	$ 0
TOTAL A PAGAR	**Descuento**
$ 15.000	$ 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	$ 7.500	$ 7.500
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$ 7.500	$ 7.500

ALCALDIA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

INFORMACIÓN DEL PAGO **Impreso el: 20/12/2024**

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
245730	$ 0
TOTAL A PAGAR	**Descuento**
$ 15.000	$ 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)0245730(3900)0000015000(96)20241231

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

