Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500270476

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$102.200
PRO UIS	$102.200
Total Estampillas	**$204.400**
Ordenanza 012	$20.440
Total a Pagar	**$224.840**

Fecha de Expedición 30/04/2025 9:18:41 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2025/05/06

Con destino a: **Concejo Municipal de Labrija - LEBRIJA**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098789582
Nombre JUAN CAMILO JAIMES VARGAS
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500270476(3900)00000000224840(96)20250506

"0000000000"
"2705731749"

VALOR BASE	5.109.173
VALOR TOTAL CONTRATO	40.153.387
VALOR ORDEN DE PAGO	5.109.173
FECHA CONTRATO	08/01/2025
NRO. CONTRATO	7207546
NUMERO ORDEN DE PAGO	004

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — Recaudo de Estampillas — Recibo Nº **2502500270476**

"0000000000"
"2705731749"

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

Con destino a: **Concejo Municipal de Labrija - LEBRIJA**

Tipo de Doc. C.C. Número: 1098789582
Nombre: JUAN CAMILO JAIMES VARGAS
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	5.109.173
VALOR TOTAL CONTRATO	40.153.387
VALOR ORDEN DE PAGO	5.109.173
FECHA CONTRATO	08/01/2025
NRO. CONTRATO	7207546
NUMERO ORDEN DE PAGO	004

PRO HOSPITAL	$102.200
PRO UIS	$102.200
Total Estampillas	**$204.400**
Ordenanza 012	$20.440
Total a Pagar	**$224.840**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — Recaudo de Estampillas — Recibo Nº **2502500270476**

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

Con destino a: **Concejo Municipal de Labrija - LEBRIJA**

Total a Pagar **$224.840**

Fecha de Expedición 30/04/2025 9:18:41 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2025/05/06

VALOR BASE	5.109.173
VALOR TOTAL CONTRATO	40.153.387
VALOR ORDEN DE PAGO	5.109.173
FECHA CONTRATO	08/01/2025
NRO. CONTRATO	7207546
NUMERO ORDEN DE PAGO	004

PRO HOSPITAL	$102.200
PRO UIS	$102.200
Total Estampillas	**$204.400**
Ordenanza 012	$20.440

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — Recaudo de Estampillas — Recibo Nº **2502500270476**

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

Con destino a: **Concejo Municipal de Labrija - LEBRIJA**

PRO HOSPITAL	$102.200
PRO UIS	$102.200
Total Estampillas	**$204.400**
Ordenanza 012	$20.440
Total a Pagar	**$224.840**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098789582
Nombre JUAN CAMILO JAIMES VARGAS
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500270476(3900)00000000204400(96)20250506

Fecha de Expedición 30/04/2025 9:18:41 a. m.
Fecha Limite de Pago 2025/05/06

VALOR BASE	5.109.173
VALOR TOTAL CONTRATO	40.153.387
VALOR ORDEN DE PAGO	5.109.173
FECHA CONTRATO	08/01/2025
NRO. CONTRATO	7207546
NUMERO ORDEN DE PAGO	004

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda — Recaudo de Estampillas — Recibo Nº **2502500270476**

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 1098789582
Nombre JUAN CAMILO JAIMES VARGAS
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500270476(3900)00000000204400(96)20250506

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

(415)8902012356006(8020)02502500270476(3900)00000000204400(96)20250506

Con destino a: **Concejo Municipal de Labrija - LEBRIJA**

Fecha de Expedición 30/04/2025 9:18:41 a. m.

Total a Pagar **$224.840**

PRO HOSPITAL	$102.200
PRO UIS	$102.200

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

Total Estampillas	**$204.400**
Ordenanza 012	$20.440

Alcaldía de
LEBRIJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LEBRIJA

NIT. 890206110-7

LIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS MUNICIPALES DE LEBRIJA

FACTURA No.

PCJ043000000002

TERCERO	JAIMES VARGAS JUAN CAMILO JAIMES VARGAS JUAN CAMILO
DOCUMENTO	NIT N°. 1098789582
DIRECCIÓN	CLL121216
FECHA	30 abril, 2025
OBSERVACIONES:	cancelo esstampillas municipales del mes de abril del 2025

CONCEPTO	CUENTA BANCO	TIPO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR FONPET 20% CONVENIO 7698	CONVENIO 7698	Ahorros	1	$41.000,00	41.000,00
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR CENTRO DE VIDA 70%	776-961471-71	Corriente	1	$114.000,00	114.000,00
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR CENTRO DE BIENESTAR 30%	776-961466-91	Corriente	1	$49.000,00	49.000,00
ESTAMPILLA PROCULTURA GESTOR CULTURA 10%	776-961480-51	Ahorros	1	$6.000,00	6.000,00
ESTAMPILLA PRO CULTURA DOTACION BIBLIOTECAS 10%	776-383820-78	Ahorros	1	$6.000,00	6.000,00
FONDO TERRITORIAL DE PENSIONES 20%	776-977405-06	Ahorros	1	$8.000,00	8.000,00
ESTAMPILLA PRO CULTURA 60%	287-426414-11	Corriente	1	$30.000,00	30.000,00
Se debe realizar la consignación a cada cuenta:				**LIQUIDACION TOTAL**	**$254.000,00**

CANCELADO
IMPUESTO PREDIAL