Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500325498

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
Total	**$120.000**
Ordenanza 012	$12.000
Total a Pagar	**$132.000**

Fecha de Expedición 2025/05/26 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/03

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098750486

Nombre YINETH XIOMARA ORTIZ CAMACHO

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502500325498(3900)00000000132000(96)20250603

0000000000

2705731749

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	31/01/2025
NRO. CONTRATO	009
NUMERO ORDEN DE PAGO	03

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500325498

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. Número: 1098750486
Nombre: YINETH XIOMARA ORTIZ CAMACHO
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	31/01/2025
NRO. CONTRATO	009
NUMERO ORDEN DE PAGO	03

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
Total	**$120.000**
Ordenanza 012	$12.000
Total a Pagar	**$132.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500325498

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

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

Total a Pagar **$132.000**

Fecha de Expedición 2025/05/26 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/03

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	31/01/2025
NRO. CONTRATO	009
NUMERO ORDEN DE PAGO	03

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
Total	**$120.000**
Ordenanza 012	$12.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500325498

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

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

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000
Total	**$120.000**
Ordenanza 012	$12.000
Total a Pagar	**$132.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098750486

Nombre YINETH XIOMARA ORTIZ CAMACHO

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502500325498(3900)00000000120000(96)20250603

Fecha de Expedición 2025/05/26

Fecha Limite de Pago 2025/06/03

VALOR BASE	3.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	12.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	3.000.000
FECHA CONTRATO	31/01/2025
NRO. CONTRATO	009
NUMERO ORDEN DE PAGO	03

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500325498

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098750486

Nombre YINETH XIOMARA ORTIZ CAMACHO

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 2025/05/26

Total a Pagar **$132.000**

(415)8902012356005(8020)02502500325498(3900)00000000120000(96)20250603

(415)8902012356006(8020)02502500325498(3900)00000000012000(96)20250603

PRO HOSPITAL	$60.000
PRO UIS	$60.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$120.000**
Ordenanza 012	$12.000

Pagado Electrónicamente