Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502500741629

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$16.300
PRO UIS	$16.300
Total	**$32.600**
Ordenanza 012	$3.260
Total a Pagar	**$35.860**

Fecha de Expedición 2025/11/12 **Fecha Limite de Pago** 2025/11/18

Con destino a: **Instituto Agropecuario Gustavo Duarte Alemán - FLORIDABLANCA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9012554013

Nombre LA HORMIGA PAPELERA SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500741629(3900)00000000035860(96)20251118

VALOR TOTAL CONTRATO	969.901
FECHA CONTRATO	07/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	969.901
NUMERO ORDEN DE PAGO	PAP12806
VALOR BASE	815.043
NRO. CONTRATO	022

BANCO DE OCCIDENTE 0316 CUSTODIAR
RECAUDO CODIGO BARRAS
14:43:16 2025/11/12
7709998038639 35,860.00 D
16908359 35,860.00 EF

Referencia1 :02502500741629
Referencia2 :
TGD ESTAMPILLAS

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502500741629

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Instituto Agropecuario Gustavo Duarte Alemán - FLORIDABLANCA**

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: LA HORMIGA PAPELERA SAS
Dirección:
Número: 9012554013
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	969.901
FECHA CONTRATO	07/11/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	969.901
NUMERO ORDEN DE PAGO	PAP12806
VALOR BASE	815.043
NRO. CONTRATO	022

PRO HOSPITAL	$16.300
PRO UIS	$16.300
Total	**$32.600**
Ordenanza 012	$3.260
Total a Pagar	**$35.860**

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

Recibo Oficial de Impuestos Varios

DIVISIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES

Fecha Emisión:	12/11/2025	Fecha Vencimiento:	31/12/2025	Recibo No.	300133

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE-

Nombre: LA HORMIGA PAPELERIA SAS — **Tipo Documento:** Número de Identificación Tributaria

Dirección: CR 9 4 30 — **Identificación No.:** 901255401

Código: 6 — **Ciudad Expedición:** *

Valor Base: $ 815.043 — Notas: — **Concepto:** ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

Cantidad: 1 — Código Predial:

CONCEPTOS - DETALLADOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1	$ 16.300	$ 16.300

PAGUESE UNICAMENTE EN: TOTAL A PAGAR: **$ 16.300**

Puede Pagar en: BANCO DE BOGOTA, BANCO GNB SUDAMERIS

Impreso Por:

CUPÓN DE USUARIO

BANCO GNB SUDAMERIS CIS PARAGUITAS CAJA 209 12 NOV. 2025 OF. 456

HU-HH *** BANCO GNB SUDAMERIS ***
NIT. 860.050.750-1
Oficina : 456 CIS PARAGUITAS
Fecha : 12/11/25 Hora : 11:07:52
Cajero : RELEOJN1 Caja : 209
Control : 933201-I

631 Impuesto menores 16.300,00
Ref1: 300133
Ref2:
Ref3:
Ref4:

TOTAL 16.300,00

Efectivo. 16.300,00
Vlr. Recibido. 50.000,00
Vlr. Cambio. 33.700,00
Cant. Recaudos. 1,00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor revise que el detalle de la transacción registrado en este comprobante, est, correcto.

Para cualquier reclamo debe presentar este recibo y la(s) factura(s) original(es) correspondiente(s) aqui relacionada(s)

Powered by CamScanner