Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600172103

Contribuyente

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

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
Total Estampillas	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000
Total a Pagar	**$176.000**

Fecha de Expedición 9/03/2026 4:56:28 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2026/03/10

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098776974

Nombre MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502600172103(3900)00000000176000(96)20260310

0000000000

2705731749

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	23/01/2026
NRO. CONTRATO	9103341
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600172103

0000000000

2705731749

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS
Dirección:

Número: 1098776974
Teléfono:

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	23/01/2026
NRO. CONTRATO	9103341
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
Total Estampillas	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000
Total a Pagar	**$176.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600172103

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Total a Pagar **$176.000**

Fecha de Expedición 9/03/2026 4:56:28 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2026/03/10

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	23/01/2026
NRO. CONTRATO	9103341
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
Total Estampillas	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600172103

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000
Total Estampillas	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000
Total a Pagar	**$176.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098776974

Nombre MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600172103(3900)00000000160000(96)20260310

Fecha de Expedición 9/03/2026 4:56:28 p. m.

Fecha Limite de Pago 2026/03/10

VALOR BASE	4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	24.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	4.000.000
FECHA CONTRATO	23/01/2026
NRO. CONTRATO	9103341
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600172103

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 1098776974

Nombre MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502600172103(3900)00000000160000(96)20260310

(415)8902012356006(8020)02502600172103(3900)00000000016000(96)20260310

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

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 9/03/2026 4:56:28 p. m.

Total a Pagar **$176.000**

PRO HOSPITAL	$80.000
PRO UIS	$80.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas	**$160.000**
Ordenanza 012	$16.000

Pagado Electrónicamente