Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600119187

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 80.000**
Ordenanza 012	$ 8.000
Total a Pagar	**$ 88.000**

Fecha de Expedición 2026/02/19 **Fecha Limite de Pago**

Con destino a: **Personería de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098758415
Nombre KELLY JOHANA ESPITIA GOMEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600119187(3900)00000000088000(96)

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	015
NUMERO ORDEN DE PAGO	2502600118552

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600119187

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Personería de Floridablanca**

Tipo de Doc. CC
Nombre: KELLY JOHANA ESPITIA GOMEZ
Dirección:
Número: 1098758415
Teléfono:

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	015

PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 80.000**
Ordenanza 012	$ 8.000
Total a Pagar	**$ 88.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600119187

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Personería de Floridablanca**

Total a Pagar **$ 88.000**

Fecha de Expedición 2026/02/19 **Fecha Limite de Pago**

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	015

PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 80.000**
Ordenanza 012	$ 8.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600119187

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Personería de Floridablanca**

PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 80.000**
Ordenanza 012	$ 8.000
Total a Pagar	**$ 88.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098758415
Nombre KELLY JOHANA ESPITIA GOMEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600119187(3900)00000000080000(96)

Fecha de Expedición 2026/02/19
Fecha Limite de Pago

VALOR BASE	$ 4.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 16.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 4.000.000
FECHA CONTRATO	16/01/2026
NRO. CONTRATO	015

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600119187

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098758415
Nombre KELLY JOHANA ESPITIA GOMEZ
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Personería de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2026/02/19

Total a Pagar **$ 88.000**

(415)8902012356005(8020)02502600119187(3900)00000000080000(96)

(415)8902012356006(8020)02502600119187(3900)00000000008000(96)

PRO UIS	$ 80.000
Total Estampillas	**$ 80.000**
Ordenanza 012	$ 8.000