Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600184784

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS	$ 70.000
Total Estampillas	**$ 70.000**
Ordenanza 012	$ 7.000
Total a Pagar	**$ 77.000**

Fecha de Expedición 2026/03/16 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/17

Con destino a: **Personería de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098747415
Nombre GERLLY PAOLA HERNANDEZ TABERA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600184784(3900)00000000077000(96)20260317

VALOR BASE	$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	029
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600184784

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Personería de Floridablanca**

Tipo de Doc. CC
Nombre: GERLLY PAOLA HERNANDEZ TABERA
Dirección:
Número: 1098747415
Teléfono:

VALOR BASE	$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	029

PRO UIS	$ 70.000
Total Estampillas	**$ 70.000**
Ordenanza 012	$ 7.000
Total a Pagar	**$ 77.000**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600184784

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Personería de Floridablanca**

Total a Pagar	**$ 77.000**

Fecha de Expedición 2026/03/16 **Fecha Limite de Pago** 2026/03/17

VALOR BASE	$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	029

PRO UIS	$ 70.000
Total Estampillas	**$ 70.000**
Ordenanza 012	$ 7.000

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600184784

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Personería de Floridablanca**

PRO UIS	$ 70.000
Total Estampillas	**$ 70.000**
Ordenanza 012	$ 7.000
Total a Pagar	**$ 77.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098747415
Nombre GERLLY PAOLA HERNANDEZ TABERA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600184784(3900)00000000070000(96)20260317

Fecha de Expedición 2026/03/16
Fecha Limite de Pago 2026/03/17

VALOR BASE	$ 3.500.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.500.000
FECHA CONTRATO	29/01/2026
NRO. CONTRATO	029

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600184784

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098747415
Nombre GERLLY PAOLA HERNANDEZ TABERA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Personería de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2026/03/16

Total a Pagar	**$ 77.000**

(415)8902012356005(8020)02502600184784(3900)00000000070000(96)20260317

(415)8902012356006(8020)02502600184784(3900)00000000007000(96)20260317

PRO UIS	$ 70.000
Total Estampillas	**$ 70.000**
Ordenanza 012	$ 7.000

Pagado Electrónicamente