Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600310146

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 440.000
PRO UIS	$ 440.000

Total a Pagar **$ 880.000**

Fecha de Expedición 2026/05/06 **Fecha Limite de Pago** 2026/05/12

Con destino a: **Banco Inmobiliario de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1100949963

Nombre MANUEL FERNANDO LIZARAZO BALLESTEROS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600310146(3900)00000000880000(96)20260512

VALOR BASE	$ 22.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 44.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 22.000.000
FECHA CONTRATO	27/04/2026
NRO. CONTRATO	052
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600310146

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Banco Inmobiliario de Floridablanca**

Tipo de Doc. CC
Nombre: MANUEL FERNANDO LIZARAZO BALLESTEROS
Dirección:
Número: 1100949963
Teléfono:

VALOR BASE	$ 22.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 44.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 22.000.000
FECHA CONTRATO	27/04/2026
NRO. CONTRATO	052

PRO HOSPITAL	$ 440.000
PRO UIS	$ 440.000

Total a Pagar **$ 880.000**

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600310146

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Banco Inmobiliario de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$ 440.000
PRO UIS	$ 440.000

Total a Pagar **$ 880.000**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1100949963

Nombre MANUEL FERNANDO LIZARAZO BALLESTEROS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600310146(3900)00000000880000(96)20260512

VALOR BASE	$ 22.000.000
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 44.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 22.000.000
FECHA CONTRATO	27/04/2026
NRO. CONTRATO	052

Fecha de Expedición 2026/05/06
Fecha Limite de Pago 2026/05/12

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600310146

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1100949963

Nombre MANUEL FERNANDO LIZARAZO BALLESTEROS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600310146(3900)00000000880000(96)20260512

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Banco Inmobiliario de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2026/05/06

Total a Pagar **$ 880.000**

PRO HOSPITAL	$ 440.000
PRO UIS	$ 440.000

Total Estampillas **$ 880.000**