074

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Recibo Oficial de Impuestos Varios

DIVISIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES

Fecha Emisión: 28/7/2025 **Fecha Vencimiento:** 31/12/2025

Recibo No. 287383

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE-

Tipo Documento: Número de Identificación Tributaria

Nombre: ROI COMERCIALIZADORA SAS

Identificación No.: 901118864

Dirección: CARRERA 37 38 28 OFICINA 302 EL PRADO

Ciudad Expedición: *

Código: 6

Concepto: ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR

Valor Base: $ 21.067.647

Notas:

Cantidad: 1

Código Predial:

CONCEPTOS - DETALLADOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1	$ 421.400	$ 421.400
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	$ 421.400	$ 421.400

BANCO GNB SUDAMERIS C.I.S. PARA OTRAS 28 JUL 2025 RECIBIDO CAJA 01

PAGUESE UNICAMENTE EN:

TOTAL A PAGAR: **$ 842.800**

Puede Pagar en: BANCO DE BOGOTA , BANCO GNB SUDAMERIS

Impreso Por:

CUPÓN DE USUARIO

075

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500470395

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$ 421.400
PRO UIS	$ 421.400
Total Estampillas	**$ 842.800**
Ordenanza 012	$ 84.280
Total a Pagar	**$ 927.080**

Fecha de Expedición 2025/07/24 **Fecha Limite de Pago** 2025/07/30

Con destino a: **Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9011188643

Nombre ROI COMERCIALIZADORA SAS VALERIA GALVIS FARFAN
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)025025004703 95(3900)000000092708 0(96)20250730

VALOR BASE	$ 21.067.647
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.078.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 22.078.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	017
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500470395

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana**

Tipo de Doc. NIT Número: 9011188643
Nombre: ROI COMERCIALIZADORA SAS VALERIA GALVIS FAI
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 21.067.647
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.078.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 22.078.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	017

PRO HOSPITAL	$ 421.400
PRO UIS	$ 421.400
Total Estampillas	**$ 842.800**
Ordenanza 012	$ 84.280
Total a Pagar	**$ 927.080**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500470395

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana**

Total a Pagar $ 927.080

Fecha de Expedición 2025/07/24 **Fecha Limite de Pago** 2025/07/30

VALOR BASE	$ 21.067.647
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.078.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 22.078.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	017

PRO HOSPITAL	$ 421.400
PRO UIS	$ 421.400
Total Estampillas	**$ 842.800**
Ordenanza 012	$ 84.280

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500470395

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana**

PRO HOSPITAL	$ 421.400
PRO UIS	$ 421.400
Total Estampillas	**$ 842.800**
Ordenanza 012	$ 84.280
Total a Pagar	**$ 927.080**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9011188643

Nombre ROI COMERCIALIZADORA SAS VALERIA GALVIS FARFAN
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)025025004703 95(3900)000000084280 0(96)20250730

VALOR BASE	$ 21.067.647
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 22.078.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 22.078.000
FECHA CONTRATO	21/07/2025
NRO. CONTRATO	017

Fecha de Expedición 2025/07/24
Fecha Limite de Pago 2025/07/30

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500470395

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9011188643

Nombre ROI COMERCIALIZADORA SAS VALERIA GALVIS FARFAN
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)025025004703 95(3900)000000084280 0(96)20250730

(415)8902012356006(8020)025025004703 95(3900)000000008428 0(96)20250730

Banco

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Colegio Técnico Industrial José Elías Puyana**

PRO HOSPITAL	$ 421.400
PRO UIS	$ 421.400

Pagado Electronicamente