

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600313377

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL

\$ 5.042.000

PRO UIS

\$ 5.042.000

Total a Pagar

\$ 10.084.000

Fecha de Expedición

2026/05/07

Fecha Limite de Pago

2026/05/13

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 900352229

Nombre

COINSTOR SAS CAMILO ARMANDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Dirección

Departamento

Municipio

Departamento

TELÉFONO

9389106

VALOR BASE

\$ 252.100.096

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 300.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 299.999.115

FECHA CONTRATO

11/03/2026

NRO. CONTRATO

9389106

NUMERO ORDEN DE PAGO

FEV119



(415)7709998038639(8020)02502600313377(3900)00000010084000(96)20260513

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600313377

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Tipo de Doc. NIT

Número: 900352229

Nombre: COINSTOR SAS CAMILO ARMANDO RODRIGUEZ RC

Dirección:

TELÉFONO:

VALOR BASE

\$ 252.100.096

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 300.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 299.999.115

FECHA CONTRATO

11/03/2026

NRO. CONTRATO

9389106

PRO HOSPITAL

\$ 5.042.000

PRO UIS

\$ 5.042.000

Total a Pagar

\$ 10.084.000



¡ 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
2502600313377

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

PRO HOSPITAL

\$ 5.042.000

PRO UIS

\$ 5.042.000

Total a Pagar

\$ 10.084.000

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 900352229

Nombre

COINSTOR SAS CAMILO ARMANDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Dirección

Departamento

Municipio

Departamento

TELÉFONO

9389106

VALOR BASE

\$ 252.100.096

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 300.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 299.999.115

FECHA CONTRATO

11/03/2026

NRO. CONTRATO

9389106

Fecha de Expedición

2026/05/07

Fecha Limite de Pago

2026/05/13



(415)8902012356005(8020)02502600313377(3900)00000010084000(96)20260513

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600313377

Con ribuyen e

Tipo de Doc. NIT

Número 900352229

Nombre

COINSTOR SAS CAMILO ARMANDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Dirección

Departamento

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a:

Alcaldía de Floridablanca

Fecha de Expedición

2026/05/07

Total a Pagar

\$ 10.084.000



(415)8902012356005(8020)02502600313377(3900)00000010084000(96)20260513

PRO HOSPITAL \$ 5.042.000
PRO UIS \$ 5.042.000

Total Estampillas \$ 10.084.000

Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**
Aprobado**Valor del pago**
\$ 10.084.000,00**Número de aprobación**
00559281**Motivo**
TOTAL APP powered by Paymentsway**Fecha del pago**
08/05/2026**Referencia 1**
01**Hora del pago**
07:59 AM**Referencia 2**
890206351**Número de producto origen**
*****9104**Referencia 3**
6202**Destino del pago**
Departamento de Santander**Código único CUS**
291559281