GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Recibo Oficial de Impuestos Varios

DIVISIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES

Fecha Emisión: 1/9/2026 **Fecha Vencimiento:** 31/12/2026 **Recibo No.** 322065

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE-

Nombre: CONSULTORIA DE COLOMBIA S A S
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Identificación No.: 804017909
Dirección: C 106 26A 05 TO PICAO TO 2 AP 501 B7GA
Ciudad Expedición: *
Código: 6
Concepto: ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
Valor Base: $ 3.457.200
Notas:
Cantidad: 1
Código Predial:

CONCEPTOS - DETALLADOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1	$ 69.100	$ 69.100

PAGUESE UNICAMENTE EN:

TOTAL A PAGAR: **$ 69.100**

Impreso Por:

CUPÓN DE USUARIO

ALCALDIA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

INFORMACIÓN DEL PAGO **Impreso el: 1/9/2026**

Nombre: CONSULTORIA DE COLOMBIA S A S **Ident. No.:** 804017909
Dirección: C 106 26A 05 TO PICAO TO 2 AP 501 B7GA
Concepto: ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
Notas:

PAGUE UNICAMENTE EN:

Recibo No.:	Sistematización
322065	$ 0
TOTAL A PAGAR	**Descuento**
$ 69.100	$ 0
FECHA LIMITE:	31/12/2026

Código Predial:

Impreso Por:

CUPÓN DE TESORERÍA

CONCEPTOS - DETALLADOS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	1	$ 69.100	$ 69.100

ALCALDIA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

INFORMACIÓN DEL PAGO **Impreso el: 1/9/2026**

Nombre: CONSULTORIA DE COLOMBIA S A S **Ident. No.:** 804017909
Dirección: C 106 26A 05 TO PICAO TO 2 AP 501 B7GA
Concepto: ESTAMPILLA PROBIENESTAR DEL ADULTO MAYOR
Notas:

PAGUE UNICAMENTE EN:

Recibo No.:	Sistematización
322065	$ 0
TOTAL A PAGAR	**Descuento**
$ 69.100	$ 0
FECHA LIMITE:	31/12/2026

Código Predial:

Impreso Por:

CUPÓN DE BANCO

(415)7709998958487(8020)0322065(3900)0000069100(96)20261231

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

ALCALDÍA DE
FLORIDABLANCA

IMPUESTO MENOR

Transacción:	256309
Fecha:	2026/09/01
Hora:	15:11:04
Estado:	Exitoso
Referencia:	322065
Pago Total:	$69.100
Medio de Pago:	Tarjeta

OK

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600552812

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 8040179090
Nombre CONSULTORIA DE COLOMBIA SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Contribuyente

PRO UIS	$ 69.100
PRO HOSPITAL	$ 69.100

(415)7709998038639(8020)025026005528l2(3900)000000013820O(96)20260907

VALOR BASE	$ 3.457.200
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.371.600
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.457.200
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	003
NUMERO ORDEN DE PAGO	FECO793

Total a Pagar **$ 138.200**

Fecha de Expedición 2026/08/31 **Fecha Limite de Pago** 2026/09/07

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600552812**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Tipo de Doc. NIT Número: 8040179090
Nombre: CONSULTORIA DE COLOMBIA SAS
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 3.457.200
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.371.600
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.457.200
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	003

PRO UIS	$ 69.100
PRO HOSPITAL	$ 69.100

Total a Pagar **$ 138.200**

¡ 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 de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600552812**

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Gobernación

PRO UIS	$ 69.100
PRO HOSPITAL	$ 69.100

Total a Pagar **$ 138.200**

Contribuyente Tipo de Doc.NIT Número 8040179090
Nombre CONSULTORIA DE COLOMBIA SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025026005528l2(3900)000000013820O(96)20260907

VALOR BASE	$ 3.457.200
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 10.371.600
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 3.457.200
FECHA CONTRATO	26/01/2026
NRO. CONTRATO	003

Fecha de Expedición 2026/08/31
Fecha Limite de Pago 2026/09/07

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502600552812**

Con ribuyen e Tipo de Doc. NIT Número 8040179090
Nombre CONSULTORIA DE COLOMBIA SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025026005528l2(3900)000000013820O(96)20260907

Banco

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

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

Fecha de Expedición 2026/08/31

PRO UIS	$ 69.100
PRO HOSPITAL	$ 69.100

Total a Pagar **$ 138.200**

Total Estampillas **$ 138.200**