Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400340983

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$981.400
PRO UIS	$981.400
Total	**$1.962.800**
Ordenanza 012	$196.280
Total a Pagar	**$2.159.080**

Fecha de Expedición 2024/07/10 **Fecha Limite de Pago** 2024/07/16

Con destino a: **Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar - BUCARAMANGA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 860524654

Nombre ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502400340983(3900)00000002159080(96)20240716

0000000000
2705731749

NRO. CONTRATO	6413674
VALOR BASE	49.068.516
VALOR ORDEN DE PAGO	58.391.534
VALOR TOTAL CONTRATO	60.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	11/06/2024

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400340983

0000000000
2705731749

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. N.I. Número: 860524654
Nombre: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Dirección: Teléfono:

NRO. CONTRATO	6413674
VALOR BASE	49.068.516
VALOR ORDEN DE PAGO	58.391.534
VALOR TOTAL CONTRATO	60.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	11/06/2024

PRO HOSPITAL	$981.400
PRO UIS	$981.400
Total	**$1.962.800**
Ordenanza 012	$196.280
Total a Pagar	**$2.159.080**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400340983

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar - BUCARAMANGA**

Total a Pagar **$2.159.080**

Fecha de Expedición 2024/07/10 **Fecha Limite de Pago** 2024/07/16

NRO. CONTRATO	6413674
VALOR BASE	49.068.516
VALOR ORDEN DE PAGO	58.391.534
VALOR TOTAL CONTRATO	60.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	11/06/2024

PRO HOSPITAL	$981.400
PRO UIS	$981.400
Total	**$1.962.800**
Ordenanza 012	$196.280

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400340983

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL	$981.400
PRO UIS	$981.400
Total	**$1.962.800**
Ordenanza 012	$196.280
Total a Pagar	**$2.159.080**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 860524654

Nombre ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400340983(3900)00000001962800(96)20240716

Fecha de Expedición 2024/07/10
Fecha Limite de Pago 2024/07/16

NRO. CONTRATO	6413674
VALOR BASE	49.068.516
VALOR ORDEN DE PAGO	58.391.534
VALOR TOTAL CONTRATO	60.000.000
NUMERO ORDEN DE PAGO	1
FECHA CONTRATO	11/06/2024

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502400340983

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 860524654

Nombre ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502400340983(3900)00000001962800(96)20240716

(415)8902012356006(8020)02502400340983(3900)00000000196280(96)20240716

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Institución Educativa Nuestra Señora del Pilar - BUCARAMANGA**

Fecha de Expedición 2024/07/10

Total a Pagar **$2.159.080**

PRO HOSPITAL	$981.400
PRO UIS	$981.400

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total	**$1.962.800**
Ordenanza 012	$196.280

Pagado Electrónicamente