DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a5cc3eefd50f377305cb6df098d4d6f21c5e9b1a395e7714f1388013a8c5957665ea1997f1b52536fb3b32be4109a81d

Número de Factura: FE-67
Fecha de Emisión: 07/10/2025
Fecha de Vencimiento: 23/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INGSERVICIOS S.A.S
Nombre Comercial: INGSERVICIOS S.A.S
Nit del Emisor: 901257475
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4610

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: San Gil
Dirección: CARRERA 17 # 20-30 BARRIO LOS ALPES
Teléfono / Móvil: 3142628924
Correo: ingservicios019@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ALCALDÍA MUNICIPIO DE MOGOTES
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890205632
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Mogotes
Dirección: Calle 5 No. 7-29
Teléfono / Móvil: 3102826828
Correo: secretariadehacienda@mogotes-santander.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	UND	ALMUERZO	NIU	20,00	$ 24.369,75	$ 0,00	$ 0,00	$ 92.605,04	19.00			$ 487.394,96
2	UND	REFRIGERIOS	NIU	20,00	$ 8.403,36	$ 0,00	$ 0,00	$ 31.932,77	19.00			$ 168.067,23

Notas Finales

MOG-MC-035-2025
SUMINISTRO DE ALIMENTOS PARA LOS REPRESENTANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER, QUE PARTICIPEN EN LA JORNADA DE CAPACITACIÓN ORGANIZADA POR LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO, EN EL MUNICIPIO DE SAN JOAQ UÍN, SANTANDER, VIGENCIA 2025".
Linea de negocio: PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA

Datos Totales



Documento generado el:
07/10/2025 10:24:26
Documento validado por la DIAN:
07/10/2025 10:24:26
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		655462.19
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		655462.19
IVA		124537.81
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		124537.81
Total neto factura (=)		780000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 780000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		655.462,19
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		655.462,19
IVA		124.537,81
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		124.537,81
Total neto factura (=)		780.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 780.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764092641912 Rango desde: 57 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-05-01

INGSERVICIOS
Nit. 901257475 7

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

San Gil, Octubre de 2025

Doctora:
YESSICA ALEJANDRA RODRIGUEZ VARGAS
Secretaria de Gobierno Municipal
Supervisora

REF: CONTRATO DE MÍNIMA CUANTÍA No. MOG-MC-035-2025 y CONTRATO DE SUMINISTRO: 163/2025 DEL 29/09/2025:

OBJETO: "SUMINISTRO DE ALIMENTOS PARA LOS REPRESENTANTES DE LA MESA MUNICIPAL DE PARTICIPACIÓN DE VÍCTIMAS DEL MUNICIPIO DE MOGOTES, SANTANDER, QUE PARTICIPEN EN LA JORNADA DE CAPACITACIÓN ORGANIZADA POR LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO, EN EL MUNICIPIO DE SAN JOAQUÍN, SANTANDER, VIGENCIA 2025".

Yo, **IVAN MAURICIO SANDOVAL MALAVER**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.101.992.505, expedida en Paramo - Santander, declaro bajo la gravedad del juramento, que la empresa **INGSERVICIOS S.A.S** identificada con NIT 901257475-7, ha venido pagando los aportes a salud, pensión, riesgos laborales, Caja de Compensación, ICBF y SENA, de los empleados durante los últimos 6 meses y que a la fecha me encuentro a paz y salvo por todo concepto.

En constancia, se firma en San Gil, el mes de Octubre de 2025

IVAN S.

Nombre del Representante Legal: **IVAN MAURICIO SANDOVAL MALAVER**
C. C. No.: 1.101.992.505 de Páramo
Nombre del proponente: **INGSERVICIOS S.A.S**
Dirección de Correo electrónico: ingservicios019@gmail.com
N. Celular: 3142628924

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901257475	7	INGSERVICIOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 17 20 30		3142628924			INGSERVICIOS019@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34708696	E	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	356.700	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34708696	2025-09-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1101992505	SANDOVAL MALAVER IVAN MAURICIO	1.423.500	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2461001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901257475	7	INGSERVICIOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 17 20 30		3142628924			INGSERVICIOS019@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-08	2025-09	34708696	E	2025-09-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	356.700	0	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34708696	2025-09-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	0	14.900
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					356.700	0	0	0	356.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901257475	7	INGSERVICIOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 17 20 30		3142626924			INGSERVICIOS019@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	34973979	E	2025-10-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	356.700	0	BANCO FALABELLA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34973979	2025-10-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 1101992505	SANDOVAL MALAVER IVAN MAURICIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2461001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901257475	7	INGSERVICIOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 17 20 30		3142626924			INGSERVICIOS019@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-09	2025-10	34973979	E	2025-10-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	356.700	0	BANCO FALABELLA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34973979	2025-10-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	0	14.900
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					356.700	0	0	0	356.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901257475	7	INGSERVICIOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 17 20 30		3142628924			INGSERVICIOS019@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35184707	E	2025-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	356.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35184707	2025-11-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1101992505	SANDOVAL MALAVER IVAN MAURICIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	01	0	356.700	S	2461001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901257475	7	INGSERVICIOS SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4610	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-679	CRA 17 20 30		3142628924			INGSERVICIOS019@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35184707	E	2025-11-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	356.700	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35184707	2025-11-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	0	14.900
CCF(Administradoras: 1)				1	57.000	0	0	0	57.000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	1	57.000	0	0	0	57.000
Gran Total					356.700	0	0	0	356.700

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500642148

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$ 13.100
PRO UIS	$ 13.100
Total Estampillas	**$ 26.200**
Ordenanza 012	$ 2.620
Total a Pagar	**$ 28.820**

Fecha de Expedición 2025/10/07 **Fecha Limite de Pago** 2025/10/14

Con destino a: **Alcaldía de Mogotes**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9012574757

Nombre INGSERVICIOS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)0250250064214 8(3900)000000002882 0(96)20251014

VALOR BASE	$ 655.462
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 975.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 780.000
FECHA CONTRATO	29/09/2025
NRO. CONTRATO	163
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500642148

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Mogotes**

Tipo de Doc. NIT Número: 9012574757
Nombre: INGSERVICIOS SAS
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE	$ 655.462
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 975.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 780.000
FECHA CONTRATO	29/09/2025
NRO. CONTRATO	163

PRO HOSPITAL	$ 13.100
PRO UIS	$ 13.100
Total Estampillas	**$ 26.200**
Ordenanza 012	$ 2.620
Total a Pagar	**$ 28.820**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500642148

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Mogotes**

Total a Pagar **$ 28.820**

Fecha de Expedición 2025/10/07 **Fecha Limite de Pago** 2025/10/14

VALOR BASE	$ 655.462
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 975.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 780.000
FECHA CONTRATO	29/09/2025
NRO. CONTRATO	163

PRO HOSPITAL	$ 13.100
PRO UIS	$ 13.100
Total Estampillas	**$ 26.200**
Ordenanza 012	$ 2.620

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500642148

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Mogotes**

PRO HOSPITAL	$ 13.100
PRO UIS	$ 13.100
Total Estampillas	**$ 26.200**
Ordenanza 012	$ 2.620
Total a Pagar	**$ 28.820**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9012574757

Nombre INGSERVICIOS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)0250250064214 8(3900)000000002520 0(96)20251014

Fecha de Expedición 2025/10/07
Fecha Limite de Pago 2025/10/14

VALOR BASE	$ 655.462
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 975.000
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 780.000
FECHA CONTRATO	29/09/2025
NRO. CONTRATO	163

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500642148

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9012574757

Nombre INGSERVICIOS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Mogotes**

Fecha de Expedición 2025/10/07

Total a Pagar **$ 28.820**

(415)8902012356005(8020)0250250064214 8(3900)000000002620 0(96)20251014

(415)8902012356005(8020)0250250064214 8(3900)000000002620 0(96)20251014

PRO HOSPITAL	$ 13.100
PRO UIS	$ 13.100
Total Estampillas	**$ 26.200**
Ordenanza 012	$ 2.620

Pagado Electrónicamente