Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500874333

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$464.600
PRO UIS	$464.600
Total	**$929.200**
Ordenanza 012	$92.920
Total a Pagar	**$1.022.120**

Fecha de Expedición 2025/12/26 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31

Con destino a: **Alcaldía de San Vicente De Chucurí - SAN VICENTE DE CHUCURI**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9018073140

Nombre SOLUCIONES EMPRESARIALES INTEGRALES COH SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500874333(3900)00000001022120(96)20251231

VALOR TOTAL CONTRATO	27.646.500
FECHA CONTRATO	11/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	27.646.500
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVT12
VALOR BASE	23.232.352
NRO. CONTRATO	572

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500874333

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de San Vicente De Chucurí - SAN VICENTE DE CHUCURI**

Tipo de Doc. N.I. Número: 9018073140
Nombre: SOLUCIONES EMPRESARIALES INTEGRALES COH
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	27.646.500
FECHA CONTRATO	11/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	27.646.500
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVT12
VALOR BASE	23.232.352
NRO. CONTRATO	572

PRO HOSPITAL	$464.600
PRO UIS	$464.600
Total	**$929.200**
Ordenanza 012	$92.920
Total a Pagar	**$1.022.120**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500874333

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de San Vicente De Chucurí - SAN VICENTE DE CHUCURI**

Total a Pagar **$1.022.120**

Fecha de Expedición 2025/12/26 **Fecha Limite de Pago** 2025/12/31

VALOR TOTAL CONTRATO	27.646.500
FECHA CONTRATO	11/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	27.646.500
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVT12
VALOR BASE	23.232.352
NRO. CONTRATO	572

PRO HOSPITAL	$464.600
PRO UIS	$464.600
Total	**$929.200**
Ordenanza 012	$92.920

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500874333

Gobernación

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de San Vicente De Chucurí - SAN VICENTE DE CHUCURI**

PRO HOSPITAL	$464.600
PRO UIS	$464.600
Total	**$929.200**
Ordenanza 012	$92.920
Total a Pagar	**$1.022.120**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9018073140

Nombre SOLUCIONES EMPRESARIALES INTEGRALES COH SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502500874333(3900)00000000929200(96)20251231

Fecha de Expedición 2025/12/26

Fecha Limite de Pago 2025/12/31

VALOR TOTAL CONTRATO	27.646.500
FECHA CONTRATO	11/12/2025
VALOR ORDEN DE PAGO	27.646.500
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVT12
VALOR BASE	23.232.352
NRO. CONTRATO	572

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

26/12/2025 10:41:7 Cajero: brortega

Oficina: 6022-SAN VICENTE DE CHUCURI
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 634046531

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS	
Valor:	**$929,200.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES - RCB
Ref 1: 02502500874333

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun¥quese en Bogotß al 5948500 resto de

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

26/12/2025 10:41:16 Cajero: brortega

Oficina: 6022-SAN VICENTE DE CHUCURI
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 634046642

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS	
Valor:	**$92,920.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del costo:	$0.00
GMF del costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21239 SISTEMAS Y COMPUTADORES ORDENANZA 012/2005 - RCB
Ref 1: 02502500874333

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun¥quese en Bogotß al 5948500 resto de