

SECRETARÍA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE HUILA
PAGO DE RENTAS VARIAS
NIT 800.103.913-4

Recibo de recaudo No: 4102600008123

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 800121151
Nombre:
COMPANIA DE REPRESENTACIONES
MEDICAS SA CTP MEDICA SA

→ **TRÁMITE**
CONTRATOS DE SUMINISTROS (COMPRAS)

VALOR BASE	22.926.600
VALOR TOTAL CONTRATO	22.926.600
VALOR ORDEN DE PAGO	22.926.600
FECHA CONTRATO	18/02/2025
NRO. CONTRATO	0001589
NUMERO ORDEN DE PAGO	0

→ ESTAMPILLA TASA IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN	
PRO DESARROLLO	\$459.000
PRO CULTURA	\$ 344.000
VENTA DE BIENES Y SERVICIOS	\$5.800

Total a pagar \$808.800

Con destino a:
Hospital Universitario Hernando Morcoteano
Perdomo

→ Fecha expedición: 2026/02/25

Puede ingresar a
<https://edeskprisma.syc.com.co/huila>
para validar y consultar el detalle del pago de la
Estampilla Departamental.



SOPORTE TRÁMITE

Fecha de impresión: 25/02/2026 09:37:21

Banco de Occidente

Formato RE-OP-08L : 3/03/2025 V0.1

