



Fecha de Expedición 2026/04/14

Recibo Nº 8352600148915

Contribuyente

Trámite		CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA JURIDICA	
PRO HOSPITAL		\$689.100	
Total		\$689.100	\$00
Total a Pagar		\$689.100	

Con destino a: Contraloría Municipal Armenia

Contribuyente	
Tipo de Doc.	N.I.
Número	8600024002
Nombre	LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS
Teléfono	



(415)0000000024605(8020)08352600148915(3900)00000000689100(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	41.001.751
FECHA CONTRATO	27/03/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	41.001.748
NUMERO ORDEN DE PAGO	Facturas
VALOR BASE	34.455.251
NRO. CONTRATO	001

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0



Recibo Nº 8352600148915


Fecha de Expedición 2026/04/14

SopORTE trámite

Trámite		CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA JURIDICA	
PRO HOSPITAL		\$689.100	
Total		\$689.100	\$00
Total a Pagar		\$689.100	

Con destino a: Contraloría Municipal Armenia

Contribuyente	
Tipo de Doc.	N.I.
Número	8600024002
Nombre	LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS
Teléfono	



(415)0000000024605(8020)08352600148915(3900)00000000689100(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	41.001.751
FECHA CONTRATO	27/03/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	41.001.748
NUMERO ORDEN DE PAGO	Facturas
VALOR BASE	34.455.251
NRO. CONTRATO	001

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0



Recibo Nº 8352600148915

Fecha de Expedición 2026/04/14

SopORTE Entidad

Trámite		CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONA JURIDICA	
PRO HOSPITAL		\$689.100	
Total		\$689.100	\$00
Total a Pagar		\$689.100	

Con destino a: Contraloría Municipal Armenia

Contribuyente	
Tipo de Doc.	N.I.
Número	8600024002
Nombre	LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS
Teléfono	



(415)0000000024605(8020)08352600148915(3900)00000000689100(96)20261231

VALOR TOTAL CONTRATO	41.001.751
FECHA CONTRATO	27/03/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	41.001.748
NUMERO ORDEN DE PAGO	Facturas
VALOR BASE	34.455.251
NRO. CONTRATO	001

Formato RE.OP-16L 17/12/2024 V 0.0