

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600304342

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL \$ 460.100
PRO UIS \$ 460.100

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 9018073140

Nombre SOLUCIONES EMPRESARIALES INTEGRALES COH
Dirección Teléfono
Municipio Departamento



(415)7709988038639(8020)02502600304342(3900)00000000920200(96)20260511

VALOR BASE \$ 23.003.556
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 26.749.300
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 26.749.300
FECHA CONTRATO 24/04/2026
NRO. CONTRATO 210
NUMERO ORDEN DE PAGO FVT14

Total a Pagar \$ 920.200

Fecha de Expedición 2026/05/05 Fecha Límite de Pago 2026/05/11
Con destino a: Alcaldía de San Vicente De Chucuri



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502600304342

PRO HOSPITAL \$ 460.100
PRO UIS \$ 460.100

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de San Vicente De Chucuri

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

VALOR BASE \$ 23.003.556
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 26.749.300
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 26.749.300
FECHA CONTRATO 24/04/2026
NRO. CONTRATO 210

Total a Pagar \$ 920.200



¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !

RUCD - REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL

Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600304342

Recibo N°

Gobernación

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de San Vicente De Chucuri

PRO HOSPITAL \$ 460.100
PRO UIS \$ 460.100

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 9018073140

Nombre SOLUCIONES EMPRESARIALES INTEGRALES COH
Dirección Teléfono
Municipio Departamento



(415)8902012356005(8020)02502600304342(3900)00000000920200(96)20260511

VALOR BASE \$ 23.003.556
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 26.749.300
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 26.749.300
FECHA CONTRATO 24/04/2026
NRO. CONTRATO 210

Fecha de Expedición 2026/05/05

Fecha Límite de Pago 2026/05/11

Total a Pagar \$ 920.200



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502600304342

Recibo N°

Banco

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 9018073140

Nombre SOLUCIONES EMPRESARIALES INTEGRALES COH
Dirección Teléfono
Municipio Departamento



(415)8902012356005(8020)02502600304342(3900)00000000920200(96)20260511

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de San Vicente De Chucuri

Fecha de Expedición 2026/05/05

Total a Pagar \$ 920.200

PRO HOSPITAL \$ 460.100
PRO UIS \$ 460.100

Total Estampillas \$ 920.200