

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600398185

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

PRO UIS

\$ 94.900

PRO HOSPITAL

\$ 94.900

Total a Pagar

\$ 189.800

Fecha de Expedición

2026/06/18

Fecha Limite de Pago

2026/06/24

Con destino a:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO PORTAL CAMPESTRE NORTE

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8605246546

Nombre

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)7709998038639(8020)02502600398185(3900)000000001898 00(96)20260624

VALOR BASE

\$ 4.746.393

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 5.648.208

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 5.648.208

FECHA CONTRATO

10/06/2026

NRO. CONTRATO

02

NUMERO ORDEN DE PAGO

400F486817

Trámite

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº

2502600398185

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO PORTAL CAMPESTRE NORTE

Tipo de Doc. NIT

Número: 8605246546

Nombre: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Dirección:

Teléfono:

PRO UIS

\$ 94.900

PRO HOSPITAL

\$ 94.900

VALOR BASE

\$ 4.746.393

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 5.648.208

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 5.648.208

FECHA CONTRATO

10/06/2026

NRO. CONTRATO

02

Total a Pagar

\$ 189.800



¡ 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

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº

2502600398185

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO PORTAL CAMPESTRE NORTE

PRO UIS

\$ 94.900

PRO HOSPITAL

\$ 94.900

Total a Pagar

\$ 189.800

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 8605246546

Nombre

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600398185(3900)000000001898 00(96)20260624

VALOR BASE

\$ 4.746.393

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 5.648.208

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 5.648.208

FECHA CONTRATO

10/06/2026

NRO. CONTRATO

02

Fecha de Expedición

2026/06/18

Fecha Limite de Pago

2026/06/24

Banco

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº

2502600398185

Con ribuyen e

Tipo de Doc. NIT

Número 8605246546

Nombre

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Dirección

Teléfono

Municipio

Departamento

Trámite

CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO PORTAL CAMPESTRE NORTE

Fecha de Expedición

2026/06/18

Total a Pagar

\$ 189.800

(415)8902012356005(8020)02502600398185(3900)000000001898 00(96)20260624

PRO UIS

\$ 94.900

PRO HOSPITAL

\$ 94.900

Total Estampillas

\$ 189.800