Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600479290

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9018459553
Nombre GENERALSERV1 S.A.S.
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

PRO HOSPITAL	$5.251.900
PRO UIS	$5.251.900

DAVIVIENDA CAJERO No. 1 H.N. 51 27 JUL. 2026 0430 PROCESADO

(415)7709998038639(8020)02502600479290(3900)000000010503800(96)20260730

VALOR TOTAL CONTRATO	700.000.000
FECHA CONTRATO	26/06/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	312.489.240
NUMERO ORDEN DE PAGO	Facturas
VALOR BASE	262.596.000
NRO. CONTRATO	00002

Total a Pagar $10.503.800

Fecha de Expedición 2026/07/24 Fecha Limite de Pago 2026/07/30

Con destino a: Alcaldia de Lebrija

Contribuyente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502600479290
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Alcaldia de Lebrija
Tipo de Doc. N.I.
Nombre GENERALSERV1 S.A.S.
Dirección
Número 9018459553
Teléfono
VALOR TOTAL CONTRATO 700.000.000
FECHA CONTRATO 26/06/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 312.489.240
NUMERO ORDEN DE PAGO Facturas
VALOR BASE 262.596.000
NRO. CONTRATO 00002
PRO HOSPITAL $5.251.900
PRO UIS $5.251.900
DAVIVIENDA CAJERO No. 1 H.N. 51 27 JUL. 2026 0430 PROCESADO
Total a Pagar $10.503.800

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

DAVIVIENDA CAJERO No. 1 H.N. 51 27 JUL. 2026 0438 PROCESADO

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502600479290
Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Alcaldia de Lebrija
PRO HOSPITAL $5.251.900
PRO UIS $5.251.900
DAVIVIENDA CAJERO No. 1 H.N. 51 27 JUL. 2026 0438 PROCESADO
Total a Pagar $10.503.800
Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9018459553
Nombre GENERALSERV1 S.A.S.
Dirección Teléfono
Municipio Departamento
(415)8902012356005(8020)02502600479290(3900)000000010503800(96)20260730
VALOR TOTAL CONTRATO 700.000.000
FECHA CONTRATO 26/06/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 312.489.240
NUMERO ORDEN DE PAGO Facturas
VALOR BASE 262.596.000
Fecha de Expedición 2026/07/24
Fecha Limite de Pago 2026/07/30