

Contribuyente

Trámite

Gobernación

Banco

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600439028

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$ 155.800	
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	\$ 155.800	
PRO DESARROLLO	\$ 155.800	
PRO DEPORTE	\$ 155.800	
PRO UIS	\$ 155.800	
PRO HOSPITAL	\$ 155.800	
PRO CULTURA	\$ 155.800	
Total a Pagar		\$ 1.090.600
Fecha de Expedición 2026/07/06		Fecha Limite de Pago 2026/07/13
Con destino a: UTS - Unidades Tecnológicas de Santander		

Contribuyente	Tipo de Doc. NIT	Número 804007617
Nombre	ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO DIEGO	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	



(415)7709998038639(8020)02502600439028(3900)00000001090600(96)20260713

VALOR BASE	\$ 7.790.700
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 69.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 8.009.200
FECHA CONTRATO	06/04/2026
NRO. CONTRATO	001797
NUMERO ORDEN DE PAGO	Facturas

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502600439028
Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Con destino a: UTS - Unidades Tecnológicas de Santander			
Tipo de Doc. NIT	Número: 804007617		
Nombre: ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA	Teléfono:		
Dirección:			

VALOR BASE	\$ 7.790.700
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 69.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 8.009.200
FECHA CONTRATO	06/04/2026
NRO. CONTRATO	001797

PRO ELECTRIFICACIÓN	\$ 155.800
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	\$ 155.800
PRO DESARROLLO	\$ 155.800
PRO DEPORTE	\$ 155.800
PRO UIS	\$ 155.800
PRO HOSPITAL	\$ 155.800
PRO CULTURA	\$ 155.800
Total a Pagar	\$ 1.090.600



¡ 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	Recibo Nº 2502600439028
Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Con destino a: UTS - Unidades Tecnológicas de Santander			
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$ 155.800		
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	\$ 155.800		
PRO DESARROLLO	\$ 155.800		
PRO DEPORTE	\$ 155.800		
PRO UIS	\$ 155.800		
PRO HOSPITAL	\$ 155.800		
PRO CULTURA	\$ 155.800		
Total a Pagar		\$ 1.090.600	

Contribuyente	Tipo de Doc. NIT	Número 804007617
Nombre	ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO DIEGO	
Dirección	Teléfono	
Municipio	Departamento	



(415)8902012356005(8020)02502600439028(3900)00000001090600(96)20260713

VALOR BASE	\$ 7.790.700
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ 69.500.000
VALOR ORDEN DE PAGO	\$ 8.009.200
FECHA CONTRATO	06/04/2026
NRO. CONTRATO	001797

Fecha de Expedición 2026/07/06
Fecha Limite de Pago 2026/07/13

	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo Nº 2502600439028
Con ribuyen e	Tipo de Doc. NIT	Número 804007617	
Nombre	ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO DI		
Dirección	Teléfono		
Municipio	Departamento		

Trámite	CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Con destino a: UTS - Unidades Tecnológicas de Santander			
Fecha de Expedición 2026/07/06			
Total a Pagar		\$ 1.090.600	



(415)8902012356005(8020)02502600439028(3900)00000001090600(96)20260713

PRO ELECTRIFICACION	\$ 155.800
PRO BIENESTAR ADULTO MA'	\$ 155.800
PRO DESARROLLO	\$ 155.800
PRO DEPORTE	\$ 155.800
PRO UIS	\$ 155.800
PRO HOSPITAL	\$ 155.800
PRO CULTURA	\$ 155.800
Total Estampillas	\$ 1.090.600