

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600494117

Contribuyente

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS

\$ 89.500

PRO HOSPITAL

\$ 89.500

Total a Pagar

\$ 179.000

Fecha de Expedición

2026/07/30

Fecha Limite de Pago

2026/08/05

Con destino a:

Alcaldía de Lebrija

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 9003476992

Nombre SAOCSS SAS

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

(415)7709998038639(8020)02502600494117(3900)00000000179000(96)20260805

VALOR BASE

\$ 4.475.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 49.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.475.000

FECHA CONTRATO

22/04/2026

NRO. CONTRATO

00006

NUMERO ORDEN DE PAGO

IPS1512

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600494117

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Lebrija

Tipo de Doc. NIT

Nombre: SAOCSS SAS

Dirección:

Número: 9003476992

Teléfono:

VALOR BASE

\$ 4.475.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 49.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.475.000

FECHA CONTRATO

22/04/2026

NRO. CONTRATO

00006

PRO UIS

\$ 89.500

PRO HOSPITAL

\$ 89.500

Total a Pagar

\$ 179.000



¡ 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
2502600494117

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Lebrija

PRO UIS

\$ 89.500

PRO HOSPITAL

\$ 89.500

Total a Pagar

\$ 179.000

Contribuyente

Tipo de Doc. NIT

Número 9003476992

Nombre SAOCSS SAS

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

(415)8902012356005(8020)02502600494117(3900)00000000179000(96)20260805

Fecha de Expedición

2026/07/30

Fecha Limite de Pago

2026/08/05

VALOR BASE

\$ 4.475.000

VALOR TOTAL CONTRATO

\$ 49.000.000

VALOR ORDEN DE PAGO

\$ 4.475.000

FECHA CONTRATO

22/04/2026

NRO. CONTRATO

00006

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600494117

Con ribuyen e

Tipo de Doc. NIT

Número 9003476992

Nombre SAOCSS SAS

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

Trámite

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a:

Alcaldía de Lebrija

Fecha de Expedición

2026/07/30

Total a Pagar

\$ 179.000

PRO UIS

\$ 89.500

PRO HOSPITAL

\$ 89.500

Total Estampillas

\$ 179.000