Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600553102

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO UIS	$ 20.400
PRO HOSPITAL	$ 20.400

Total a Pagar **$ 40.800**

Fecha de Expedición 2026/08/31 **Fecha Limite de Pago**

Con destino a: **Colegio Facundo Navas Mantilla**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 8600052894

Nombre ASCENSORES SCHINDLER DE COLOMBIA SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600553102(3900)00000000040800(96)

VALOR BASE	$ 1.021.300
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 6.076.735
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 1.215.347
FECHA CONTRATO	27/07/2026
NRO. CONTRATO	04
NUMERO ORDEN DE PAGO	2

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600553102

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Colegio Facundo Navas Mantilla**

Tipo de Doc. NIT
Nombre: ASCENSORES SCHINDLER DE COLOMBIA SAS
Dirección:

Número: 8600052894
Teléfono:

VALOR BASE	$ 1.021.300
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 6.076.735
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 1.215.347
FECHA CONTRATO	27/07/2026
NRO. CONTRATO	04

PRO UIS	$ 20.400
PRO HOSPITAL	$ 20.400

Total a Pagar **$ 40.800**

¡ 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
2502600553102

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Colegio Facundo Navas Mantilla**

PRO UIS	$ 20.400
PRO HOSPITAL	$ 20.400

Total a Pagar **$ 40.800**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 8600052894

Nombre ASCENSORES SCHINDLER DE COLOMBIA SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600553102(3900)00000000040800(96)

VALOR BASE	$ 1.021.300
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 6.076.735
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 1.215.347
FECHA CONTRATO	27/07/2026
NRO. CONTRATO	04

Fecha de Expedición 2026/08/31
Fecha Limite de Pago

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600553102

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 8600052894

Nombre ASCENSORES SCHINDLER DE COLOMBIA SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600553102(3900)00000000040800(96)

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Colegio Facundo Navas Mantilla**

Fecha de Expedición 2026/08/31

Total a Pagar **$ 40.800**

PRO UIS	$ 20.400
PRO HOSPITAL	$ 20.400

Total Estampillas **$ 40.800**