	Gobernación del Tolima *Departamento Administrativo de Asuntos Jurídicos* *Dirección de Contratación*		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Nombre del contratista	*ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA*	*C.C. o NIT*	*860524654*
Dirección	*CRA 5 No 31-128*	*Telefono*	*2700665*
Correo electrónico	*dianaalejandragordillo@gmail.com*	*Tipo de contratista*	*Jurídica*
Número de contrato	*7*	*Vigencia*	*2026*
Tipo de contrato	*Compraventa Juridico*	*Fecha*	*2026-11-09*
Objeto	*COMPRAVENTA*		

Estampilla	*Porcentaje*	*Base Gravable*	*Valor*	*Código QR*
Desarrollo Departamental	*1,00%*	*$0,00*	*$6.000,00*	
Para el bienestar del Adulto mayor	*3,00%*	*$0,00*	*$18.000,00*	
ElectrificaciÃ³n Rural	*1,00%*	*$0,00*	*$6.000,00*	