Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600367366

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE CONSULTORÍA

PRO HOSPITAL	$ 358.900
PRO UIS	$ 358.900
Total a Pagar	**$ 717.800**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1082888004
Nombre FREDY ALBERTO BARROS GIL
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600367366(3900)00000000717800(96)20260609

VALOR BASE	$ 17.942.868
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 19.936.520
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 17.942.868
FECHA CONTRATO	20/04/2026
NRO. CONTRATO	22
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Fecha de Expedición 2026/06/02 **Fecha Limite de Pago** 2026/06/09

Con destino a: **Alcaldía de Málaga**

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600367366

Trámite CONTRATO DE CONSULTORÍA

Con destino a: **Alcaldía de Málaga**

Tipo de Doc. CC
Nombre: FREDY ALBERTO BARROS GIL
Dirección:
Número: 1082888004
Teléfono:

VALOR BASE	$ 17.942.868
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 19.936.520
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 17.942.868
FECHA CONTRATO	20/04/2026
NRO. CONTRATO	22

PRO HOSPITAL	$ 358.900
PRO UIS	$ 358.900
Total a Pagar	**$ 717.800**

¡ 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 de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600367366

Gobernación

Trámite CONTRATO DE CONSULTORÍA

Con destino a: **Alcaldía de Málaga**

PRO HOSPITAL	$ 358.900
PRO UIS	$ 358.900
Total a Pagar	**$ 717.800**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1082888004
Nombre FREDY ALBERTO BARROS GIL
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600367366(3900)00000000717800(96)20260609

VALOR BASE	$ 17.942.868
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 19.936.520
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 17.942.868
FECHA CONTRATO	20/04/2026
NRO. CONTRATO	22

Fecha de Expedición 2026/06/02
Fecha Limite de Pago 2026/06/09

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600367366

Banco

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** CC **Número** 1082888004
Nombre FREDY ALBERTO BARROS GIL
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600367366(3900)00000000717800(96)20260609

Trámite CONTRATO DE CONSULTORÍA

Con destino a: **Alcaldía de Málaga**

Fecha de Expedición 2026/06/02

Total a Pagar	**$ 717.800**

PRO HOSPITAL	$ 358.900
PRO UIS	$ 358.900
Total Estampillas	**$ 717.800**