REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600495367

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$784.300
PRO UIS	$784.300

Total a Pagar **$1.568.600**

Fecha de Expedición 2026/07/31 **Fecha Limite de Pago** 2026/08/06

Con destino a: **Alcaldía de Málaga - MALAGA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63395439

Nombre OLGA BEATRIZ CORREA BARAJAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)025026004953 67(3900)00000001568600(96)20260806

VALOR TOTAL CONTRATO	46.663.900
FECHA CONTRATO	11/06/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	46.663.900
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEOC4566
VALOR BASE	39.213.361
NRO. CONTRATO	035

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600495367

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Málaga - MALAGA**

Tipo de Doc. C.C. Número: 63395439
Nombre: OLGA BEATRIZ CORREA BARAJAS
Direccion: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	46.663.900
FECHA CONTRATO	11/06/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	46.663.900
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEOC4566
VALOR BASE	39.213.361
NRO. CONTRATO	035

PRO HOSPITAL	$784.300
PRO UIS	$784.300

Total a Pagar **$1.568.600**

¡ 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

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
Recaudo de Estampillas 2502600495367

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Málaga - MALAGA**

PRO HOSPITAL $784.300
PRO UIS $784.300

Total a Pagar **$1.568.600**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63395439
Nombre OLGA BEATRIZ CORREA BARAJAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600495367(3900)00000001568600(96)20260806

Fecha de Expedición 2026/07/31
Fecha Limite de Pago 2026/08/06

VALOR TOTAL CONTRATO	46.663.900
FECHA CONTRATO	11/06/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	46.663.900
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEOC4566
VALOR BASE	39.213.361
NRO. CONTRATO	035

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
Recaudo de Estampillas 2502600495367

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 63395439
Nombre OLGA BEATRIZ CORREA BARAJAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600495367(3900)00000001568600(96)20260806

Trámite CONTRATO DE SUMINISTROS

Con destino a: **Alcaldía de Málaga - MALAGA**

Fecha de Expedición 2026/07/31

Total a Pagar **$1.568.600**

PRO HOSPITAL $784.300
PRO UIS $784.300

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total **$1.568.600**



Banco Agrario de Colombia

Crecer juntos es posible

***** COPIA *****

Corresponsal: MALAGA

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion
07/31/2026

Tipo Transaccion:
Recaudo en Efectivo

Numero de Operacion: 898314432
Numero Autorizacion: 421269

Numero cuenta: ********1731
Codigo convenio: 21240
Referencia 1: 02502600495367
Nombre:
21240 ESTAMPILLAS DEPARTAMENT

Valor recaudo: $1.568.600,00

Estimado cliente el costo de esta transaccion es de:
$0,00

Apreciado Cliente, favor revisa que la transaccion solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogota al 594850 o gratis en el resto del pais a 01 8000915000 o a la pagina de Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal: 00018279

07/31/2026 11:23:36