

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8
9/9/2026 15:16:9 Cajero: dabaraja

Oficina: 6032-MALAGA
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 948106507

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $1,245,800.00
Costo de la transacción: $0.00
Iva del costo: $0.00
GMF del costo: $0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21240 TGD ESTAMPILLAS
DEPARTAMENTALES - RCB
Ref 1: 02502600574902
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comun¥quese en Bogotß al 5948500 resto de

ampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600574902

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13929695
Nombre WINSTON JAVIER NIÑO GUERRERO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

$622.900
$622.900

$1.245.800

de Pago 2026/09/15

(415)7709998038639(8020)02502600574902(3900)0000001245800(96)20260915

VALOR TOTAL CONTRATO 31.594.227
FECHA CONTRATO 08/05/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 31.594.227
NUMERO ORDEN DE PAGO FE82
VALOR BASE 31.143.300
NRO. CONTRATO 031

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600574902

Tramite CONTRATO DE INTERVENTORIA

Con destino a: Alcaldía de Málaga - MALAGA

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: WINSTON JAVIER NIÑO GUERRERO
Dirección:
Número: 13929695
Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO 31.594.227
FECHA CONTRATO 08/05/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 31.594.227
NUMERO ORDEN DE PAGO FE82
VALOR BASE 31.143.300
NRO. CONTRATO 031

PRO HOSPITAL $622.900
PRO UIS $622.900

Total a Pagar $1.245.800

¡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 2502600574902
Recibo Nº

Tramite CONTRATO DE INTERVENTORIA

Con destino a: Alcaldía de Málaga - MALAGA

PRO HOSPITAL $622.900
PRO UIS $622.900

Total a Pagar $1.245.800

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13929695
Nombre WINSTON JAVIER NIÑO GUERRERO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600574902(3900)0000001245800(96)20260915

Fecha de Expedición 2026/09/09
Fecha Limite de Pago 2026/09/15

VALOR TOTAL CONTRATO 31.594.227
FECHA CONTRATO 08/05/2026
VALOR ORDEN DE PAGO 31.594.227
NUMERO ORDEN DE PAGO FE82
VALOR BASE 31.143.300
NRO. CONTRATO 031

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas 2502600574902
Recibo Nº

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 13929695
Nombre WINSTON JAVIER NIÑO GUERRERO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Tramite CONTRATO DE INTERVENTORIA

Con destino a: Alcaldía de Málaga - MALAGA

Fecha de Expedición 2026/09/09

Total a Pagar $1.245.800

(415)8902012356005(8020)02502600574902(3900)0000001245800(96)20260915

PRO HOSPITAL $622.900
PRO UIS $622.900

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

Total $1.245.800

Scanned with CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502600574902

Contribuyente

Trámite CONTRATO DE INTERVENTORIA

PRO HOSPITAL	$622.900
PRO UIS	$622.900

Total a Pagar $1.245.800

Fecha de Expedición 2026/09/09 **Fecha Limite de Pago** 2026/09/15

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

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13929695
Nombre WINSTON JAVIER NIÑO GUERRERO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)02502600574902(3900)00000001245800(96)20260915

VALOR TOTAL CONTRATO	31.594.227
FECHA CONTRATO	08/05/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	31.594.227
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE82
VALOR BASE	31.143.300
NRO. CONTRATO	031

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600574902**

Trámite CONTRATO DE INTERVENTORIA

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

Tipo de Doc. C.C. Número: 13929695
Nombre: WINSTON JAVIER NIÑO GUERRERO
Dirección: Teléfono:

VALOR TOTAL CONTRATO	31.594.227
FECHA CONTRATO	08/05/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	31.594.227
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE82
VALOR BASE	31.143.300
NRO. CONTRATO	031

PRO HOSPITAL	$622.900
PRO UIS	$622.900

Total a Pagar $1.245.800

¡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** **2502600574902**

Trámite CONTRATO DE INTERVENTORIA

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

PRO HOSPITAL	$622.900
PRO UIS	$622.900

Total a Pagar $1.245.800

Contribuyente Tipo de Doc. C.C. Número 13929695
Nombre WINSTON JAVIER NIÑO GUERRERO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600574902(3900)00000001245800(96)20260915

VALOR TOTAL CONTRATO	31.594.227
FECHA CONTRATO	08/05/2026
VALOR ORDEN DE PAGO	31.594.227
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE82
VALOR BASE	31.143.300
NRO. CONTRATO	031

Fecha de Expedición 2026/09/09
Fecha Limite de Pago 2026/09/15

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502600574902**

Con ribuyen e Tipo de Doc. C.C. Número 13929695
Nombre WINSTON JAVIER NIÑO GUERRERO
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502600574902(3900)00000001245800(96)20260915

Trámite CONTRATO DE INTERVENTORIA

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

Fecha de Expedición 2026/09/09

Total a Pagar $1.245.800

PRO HOSPITAL	$622.900
PRO UIS	$622.900

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

Total $1.245.800

Scanned with CamScanner