Alcaldía de Bucaramanga

PROCESO: PROYECCIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO

No. Consecutivo
S-SDS-3068-2021

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

GOBERNAR ES HACER

Recibo Nº
2502100208562

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$3.000
Total	**$3.000**
Ordenanza 012	$300
Total a Pagar	**$3.300**

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 8040163262
Nombre FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)0250210020856 2(3900)00000000003300(96)20210524

0993057572
2351299634

Fecha de Expedición 18/05/2021 8:38:02 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2021/05/24

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502100208562**

0993057572
2351299634

PRO HOSPITAL $3.000

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. N.I. Número: 8040163262
Nombre: FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERAI
Dirección: Teléfono:

Total **$3.000**
Ordenanza 012 $300
Total a Pagar **$3.300**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502100208562**

PRO HOSPITAL $3.000

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Total a Pagar **$3.300**

Total **$3.000**
Ordenanza 012 $300

Fecha de Expedición 18/05/2021 8:38:02 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2021/05/24

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502100208562**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL	$3.000
Total	**$3.000**
Ordenanza 012	$300
Total a Pagar	**$3.300**

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 8040163262
Nombre FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)0250210020856 2(3900)00000000003000(96)20210524

Fecha de Expedición 18/05/2021 8:38:02 a. m.
Fecha Limite de Pago 2021/05/24

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502100208562**

Con ribuyen e Tipo de Doc. N.I. Número 8040163262
Nombre FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Fecha de Expedición 18/05/2021 8:38:02 a. m.

Total a Pagar **$3.300**

(415)8902012356005(8020)0250210020856 2(3900)00000000003000(96)20210524

(415)8902012356006(8020)0250210020856 2(3900)00000000000300(96)20210524

PRO HOSPITAL $3.000

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

Total **$3.000**
Ordenanza 012 $300

Pagado Electrónicamente