Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502100289437

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** 800131966
Nombre JASCOM INGENIERIA SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502100289437(3900)00000000003300(96)20210721

1059191063
2181455222

Fecha de Expedición 14/07/2021 12:04:24 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2021/07/21

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

Tramite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502100289437**

1059191063
2181455222

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: JASCOM INGENIERIA SAS
Dirección:
Número: 800131966
Teléfono:

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502100289437**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$3.300**

Fecha de Expedición 14/07/2021 12:04:24 p. n **Fecha Limite de Pago** 2021/07/21

PRO HOSPITAL	$3.00
Total	**$3.00**
Ordenanza 012	$30

Gobernacion

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502100289437**

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** 800131966
Nombre JASCOM INGENIERIA SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502100289437(3900)00000000003000(96)20210721

Fecha de Expedición 14/07/2021 12:04:24 p. m.
Fecha Limite de Pago 2021/07/21

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502100289437**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 800131966
Nombre JASCOM INGENIERIA SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502100289437(3900)00000000003000(96)20210721

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

(415)8902012356006(8020)02502100289437(3900)00000000000300(96)20210721

PRO HOSPITAL $3.000

Pago Electronico