Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100261469

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $3.000

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8902039836
Nombre ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCE
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100261469(3900)0000000003300(96)20210701

Dispensador: SENOR CONTRIBUYENTE CAMBIOS
O DEVOLUCIÓNES SOLO HOY ANTES DE LAS 4:30
P.M.

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

Fecha de Expedición 2021/06/25 **Fecha Limite de Pago** 2021/07/01

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

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2 | 25 JUN 2021 | CAJA 2
RECIBIDO

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100261469

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. N.I. Número: 8902039836
Nombre: ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL
Dirección: Teléfono:

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2 | 25 JUN 2021 | CAJA 2
RECIBIDO

PRO HOSPITAL $3.000

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100261469

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Total a Pagar **$3.300**

Fecha de Expedición 2021/06/25 **Fecha Limite de Pago** 2021/07/01

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2 | 25 JUN 2021 | CAJA 2
RECIBIDO

PRO HOSPITAL $3.000

Total Estampillas	**$3.000**
Ordenanza 012	$300

SYC

23/2021

2122