Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100302680

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2021/07/26 **Fecha Limite de Pago** 2021/08/02

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8902039639

Nombre CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100302680(3900)00000000003300(96)20210802

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

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2021 JUL. 26
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100302680

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. N.I. Número: 8902039639
Nombre: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO
Dirección: Teléfono:

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2021 JUL. 26
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

HOSPITAL $3.000

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100302680

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$3.300**

Fecha de Expedición 2021/07/26 **Fecha Limite de Pago** 2021/08/02

BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2021 JUL. 26
OF. 327
RECIBIDO Nº 004

PRO HOSPITAL $3.000

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

Escaneado con CamScanner