Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502100298058

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 21/07/2021 3:28:27 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2021/07/27

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 901441257

Nombre UNION TEMPORAL INTERURAL 2020

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502100298058(3900)00000000003300(96)20210727

1067536466

3249661202

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100298058

1067536466

3249661202

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: UNION TEMPORAL INTERURAL 2020
Dirección:
Número: 901441257
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
2502100298058

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar $3.300

Fecha de Expedición 21/07/2021 3:28:27 p. m. Fecha Limite de Pago 2021/07/27

PRO HOSPITAL $3.000

Total $3.000
Ordenanza 012 $300

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100298058

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía 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 901441257

Nombre UNION TEMPORAL INTERURAL 2020

Dirección Teléfono

Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502100298058(3900)00000000003000(96)20210727

Fecha de Expedición 21/07/2021 3:28:27 p. m.

Fecha Limite de Pago 2021/07/27

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100298058

Con ribuyen e Tipo de Doc. N.I. Número 901441257

Nombre UNION TEMPORAL INTERURAL 2020

Dirección Teléfono

Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición 21/07/2021 3:28:27 p. m.

Total a Pagar $3.300

(415)8902012356005(8020)02502100298058(3900)00000000003000(96)20210727

(415)8902012356006(8020)02502100298058(3900)00000000003300(96)20210727

PRO HOSPITAL $3.000

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total $3.000
Ordenanza 012 $300

Pagado Electrónicamente