REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA - REPUBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100342545

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2021/08/19 **Fecha Limite de Pago** 2021/08/25

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8902013171

Nombre ASILO SAN RAFAEL

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100342545(3900)000000000003300(96)20210825

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

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2
19 AGO 2021
CAJA 2
RECIBIDO

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100342545

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: ASILO SAN RAFAEL
Dirección:
Número: 8902013171
Teléfono:

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2
19 AGO 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
2502100342545

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$3.300**

Fecha de Expedición 2021/08/19 **Fecha Limite de Pago** 2021/08/25

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2
19 AGO 2021
CAJA 2
RECIBIDO

PRO HOSPITAL $3.000

Total Estampillas $3.000
Ordenanza 012 $300

SYC