Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100329530

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 2021/08/10 **Fecha Limite de Pago** 2021/08/17

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 13742005

Nombre CARLOS ARIEL MOSQUERA RODRIGUEZ

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100329530(3900)00000000003300(96)20210817

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

banco popular
OF. TESORERIA GENERAL DEPARTAMENTO
CAJA 02 10 AGO. 2021 OF. 495
RECIBIDO

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100329530

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: CARLOS ARIEL MOSQUERA RODRIGUEZ
Dirección:
Número: 13742005
Teléfono:

PRO HOSPITAL $3.000

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

banco popular
OF. TESORERIA GENERAL DEPARTAMENTO
CAJA 02 10 AGO. 2021 OF. 495
RECIBIDO CON PAGO

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100329530

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar $3.300

PRO HOSPITAL $3.000

Total Estampillas $3.000
Ordenanza 012 $300

banco popular
OF. TESORERIA GENERAL DEPARTAMENTO
CAJA 10 AGO. 2021 OF. 495

13/8/21