Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502100372214

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $3.000

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 901500534
Nombre CONSORCIO DP ALUMBRADO URBANO
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)025021003722 14(3900)000000000003300(96)20210907

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

Fecha de Expedición 1/09/2021 4:23:42 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2021/09/07

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502100372214
Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Tipo de Doc. N.I.
Nombre: CONSORCIO DP ALUMBRADO URBANO
Dirección:
Número: 901500534
Teléfono:
PRO HOSPITAL $3.000
Total $3.000
Ordenanza 012 $300
Total a Pagar $3.300

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502100372214
Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
PRO HOSPITAL $3.000
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Total a Pagar $3.300
Fecha de Expedición 1/09/2021 4:23:42 p. m. Fecha Limite de Pago 2021/09/07
Total $3.000
Ordenanza 012 $300

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502100372214
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
Fecha de Expedición 1/09/2021 4:23:42 p. m. Fecha Limite de Pago 2021/09/07
Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 901500534
Nombre CONSORCIO DP ALUMBRADO URBANO
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER
(415)8902012356005(8020)025021003722 14(3900)000000000003000(96)20210907

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502100372214
Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 901500534
Nombre CONSORCIO DP ALUMBRADO URBANO
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER
(415)8902012356005(8020)025021003722 14(3900)000000000003000(96)20210907
Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
(415)8902012356006(8020)025021003722 14(3900)000000000000300(96)20210907
PRO HOSPITAL $3.000
Fecha de Expedición 1/09/2021 4:23:42 p. m.
BP G 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8
Total a Pagar $3.300
Total $3.000
Ordenanza 012 $300

Banco

Sec Adtiva
01/10/2021 PM