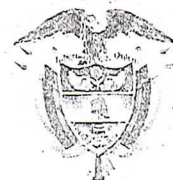


Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Libertad y Orden

Recibo N°
2502100392489

Contribuyente

Trámite	CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES	Contribuyente	Tipo de Doc. N.I.	Número	8040060265
PRO HOSPITAL	\$3.000	Nombre	FUNDACION FANDIC		
		Dirección			Teléfono
		Municipio			Departamento



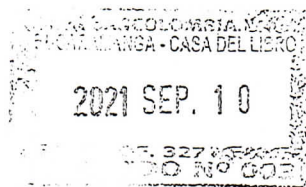
(415)7709998038639(8020)02502100392489(3900)00000000003300(96)20210916

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

Total Estampillas \$3.000
Ordenanza 012 \$300

Total a Pagar \$3.300

Fecha de Expedición 2021/09/10 Fecha Limite de Pago 2021/09/16
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA



Trámite

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502100392489	PRO HOSPITAL	\$3.000
Trámite	CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES			
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA				
Tipo de Doc. N.I.	Número: 8040060265			
Nombre: FUNDACION FANDIC				
Dirección:	Teléfono:			

Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502100392489	PRO HOSPITAL	\$3.000
Trámite	CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES			
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA				
Tipo de Doc. N.I.	Número: 8040060265			
Nombre: FUNDACION FANDIC				
Dirección:	Teléfono:			

SYC