3025

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100552897

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $3.000

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. **Número** 9011203584

Nombre 7 G 7 SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100552897(3900)00000000003300(96)20211206

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 2021/11/29 **Fecha Limite de Pago** 2021/12/06

n destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA

RECIBIDO

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100552897

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. N.I. Número: 9011203584

Nombre: 7 G 7 SAS Teléfono:

ión:

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100552897

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcald a de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar $3.300

PRO HOSPITAL $3.000

Total Estampillas $3.000

Ordenanza 012 $300

Total a Pagar $3.300

PRO HOSPITAL $3.000

Total Estampillas $3.000

Ordenanza 012 $300

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA: 30/11/24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Escaneado con CamScanner