

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda



Recibo N°
2501800464101

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	\$2.600
PRO ELECTRIFICACIÓN	\$1.300

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número: 8902069173
Nombre: CORPORACION LONJA DE PROPIEDAD RAIZ DE SANTANDER
Dirección: Teléfono:
Municipio: Departamento:

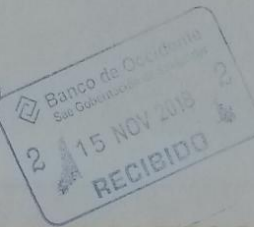


(415)7709988038639(8020)02501800464101(3900)0000000004290(96)20181121
Dispensador: SENOR CONTRIBUYENTE CAMBIOS
O DEVOLUCIONES SOLO HOY ANTES DE LAS 4:30 P.M.

Total Estampillas \$3.900
Ordenanza 012 \$390

Total a Pagar \$4.290

Fecha de Expedición: 2018/11/15 Fecha Limite de Pago: 2018/11/21
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga



Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga
Tipo de Doc. N.I. Número: 8902069173
Nombre: CORPORACION LONJA DE PROPIEDAD RAIZ DE SA
Dirección: Teléfono:

Recibo N°
2501800464101

PRO HOSPITAL \$2.600
PRO ELECTRIFICACIÓN \$1.300

Total Estampillas \$3.900
Ordenanza 012 \$390
Total a Pagar \$4.290

Recibo N°
2501800464101



SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Total a Pagar \$4.290

Fecha de Expedición: 2018/11/15 Fecha Limite de Pago: 2018/11/21

PRO HOSPITAL \$2.600
PRO ELECTRIFICACIÓN \$1.300

Total Estampillas \$3.900
Ordenanza 012 \$390

4-2-100100-00158555-F-0037822842-20090609

0012290329A 1

6840003079