REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA - REPÚBLICA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502100605225

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$3.000
Total Estampillas	**$3.000**
Ordenanza 012	$300
Total a Pagar	**$3.300**

Fecha de Expedición 2021/12/22 **Fecha Limite de Pago** 2021/12/28

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9015148358

Nombre CONSORCIO COPRINCEL

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502100605225(3900)000000003300(96)20211228

Dispensador: SEÑOR CONTRIBUYENTE CAMBIOS O DEVOLUCIÓNES SOLO HOY ANTES DE LAS 4:00 P.M.

banco popular TESORERÍA GENERAL DEPARTAMENTO 495 CAJA 02 22 DIC. 2021 RECIBIDO CON PAGO

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100605225

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: CONSORCIO COPRINCEL
Dirección:
Número: 9015148358
Teléfono:

PRO HOSPITAL	$3.000
Total Estampillas	**$3.000**
Ordenanza 012	$300
Total a Pagar	**$3.300**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502100605225

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

PRO HOSPITAL	$3.000
Total Estampillas	**$3.000**
Ordenanza 012	$300
Total a Pagar	**$3.300**

Fecha de Expedición 2021/12/22 **Fecha Limite de Pago** 2021/12/28

SYC