Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502200278708

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$3.300

Total Estampillas **$3.300**
Ordenanza 012 $330
Total a Pagar **$3.630**

Fecha de Expedición 2022/04/28 **Fecha Limite de Pago** 2022/05/04

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9002664697
Nombre grupo j8
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502200278708(3900)00000000003630(96)20220504

Dispensador: SEÑOR CONTRIBUYENTE CAMBIOS O DEVOLUCIÓNES SOLO HOY ANTES DE LAS 4:30 P.M.

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502200278708

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: grupo j8
Dirección:
Número: 9002664697
Teléfono:

PRO HOSPITAL $3.300

Total Estampillas $3.300
Ordenanza 012 $330
Total a Pagar $3.630

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502200278708

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL $3.3

Total Estampillas $3.3
Ordenanza 012 $33

Total a Pagar $3.630

Fecha de Expedición 2022/04/28 Fecha Limite de Pago 2022/05/04

SYC

25/05/2022