Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502200585433

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$3.300
Total	**$3.300**
Ordenanza 012	$330
Total a Pagar	**$3.630**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900602753
Nombre HCR INGENIEROS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502200585433(3900)00000000003630(96)20221018

"1098506119"
"3487434528"

Fecha de Expedición 10/10/2022 11:10:06 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2022/10/18
Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502200585433

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. N.I. Número: 900602753
Nombre: HCR INGENIEROS SAS
Dirección: Teléfono:

"1098506119"
"3487434528"

PRO HOSPITAL	$3.300
Total	**$3.300**
Ordenanza 012	$330
Total a Pagar	**$3.630**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502200585433

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar $3.630

Fecha de Expedición 10/10/2022 11:10:06 a. m **Fecha Limite de Pago** 2022/10/18

PRO HOSPITAL	$3.300
Total	**$3.300**
Ordenanza 012	$330

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502200585433

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

PRO HOSPITAL	$3.300
Total	**$3.300**
Ordenanza 012	$330
Total a Pagar	**$3.630**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900602753
Nombre HCR INGENIEROS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502200585433(3900)00000000003300(96)20221018

Fecha de Expedición 10/10/2022 11:10:06 a. m.
Fecha Limite de Pago 2022/10/18

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
REVISADO
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA. 31/3/2022
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo Nº 2502200585433

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900602753
Nombre HCR INGENIEROS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 10/10/2022 11:10:06 a. m.

Total a Pagar $3.630

(415)8902012356005(8020)02502200585433(3900)00000000003300(96)20221018

(415)8902012356006(8020)02502200585433(3900)00000000000330(96)20221018

PRO HOSPITAL $3.300

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total	**$3.300**
Ordenanza 012	$330

Pagado Electronicamente