Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502200619885

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)02502200619885(3900)00000000003630(96)20221102

1726130247
0246624746

Fecha de Expedición 27/10/2022 4:03:57 p. m. **Fecha Límite de Pago** 2022/11/02
Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502200619885**

1726130247
0246624746

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

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

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** **2502200619885**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$3.630**

Fecha de Expedición 27/10/2022 4:03:57 p. m. **Fecha Límite de Pago** 2022/11/02

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

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502200619885**

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)02502200619885(3900)00000000003300(96)20221102

Fecha de Expedición 27/10/2022 4:03:57 p. m.
Fecha Límite de Pago 2022/11/02

SECRETARIA DE HACIENDA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACION Y LEGALIZACION DE CONTRATOS

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502200619885**

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 27/10/2022 4:03:57 p. m.

Total a Pagar **$3.630**

(415)8902012356005(8020)02502200619885(3900)00000000003300(96)20221102

(415)8902012356006(8020)02502200619885(3900)00000000000330(96)20221102

PRO HOSPITAL $3.300

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

Total $3.300
Ordenanza 012 $330