Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300062746

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

PRO HOSPITAL $3.900

(415)7709998038639(8020)02502300062746(3900)00000000004290(96)20230206

1889149541
1270976797

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

Fecha de Expedición 30/01/2023 4:38:18 p. m. **Fecha Límite de Pago** 2023/02/06
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502300062746

1889149541
1270976797

PRO HOSPITAL $3.900

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:**

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502300062746

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL $3.900

Total Estampillas $3.900
Ordenanza 012 $390

Total a Pagar $4.290

Fecha de Expedición 30/01/2023 4:38:18 p. m. **Fecha Límite de Pago** 2023/02/06

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502300062746

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA: 4/01/23
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

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

PRO HOSPITAL $3.900

(415)8902012356005(8020)02502300062746(3900)00000000003900(96)20230206

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

Fecha de Expedición 30/01/2023 4:38:18 p. m.
Fecha Límite de Pago 2023/02/06

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502300062746

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

(415)8902012356005(8020)02502300062746(3900)00000000003900(96)20230206

(415)8902012356006(8020)02502300062746(3900)00000000000390(96)20230206

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL $3.900

Fecha de Expedición 30/01/2023 4:38:18 p. m.

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

Total a Pagar $4.290

Total Estampillas $3.900
Ordenanza 012 $390

Banco

Escaneado con CamScanner