Parque Cigarras Mza 6

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300153858

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $3.900

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

Fecha de Expedición 2023/03/09 **Fecha Limite de Pago** 2023/03/15
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

(415)7709998038639(8020)02502300153858(3900)00000000004290(96)20230315

19815111647
03117850022

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300153858**

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:

19815111647
03117850022

PRO HOSPITAL $3.900

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300153858**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$4.290**

Fecha de Expedición 2023/03/09 **Fecha Limite de Pago** 2023/03/15

PRO HOSPITAL $3.900

Total $3.900
Ordenanza 012 $390

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR
OFICINA DE RADICACION
Y LEGALIZACION DE
CONTRATOS
FECHA 30/5/23
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300153858**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

PRO HOSPITAL $3.900

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

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

(415)8902012356005(8020)02502300153858(3900)00000000003900(96)20230315

Fecha de Expedición 2023/03/09
Fecha Limite de Pago 2023/03/15

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300153858**

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 2023/03/09

Total a Pagar **$4.290**

(415)8902012356005(8020)02502300153858(3900)00000000003900(96)20230315

(415)8902012356006(8020)02502300153858(3900)00000000000390(96)20230315

PRO HOSPITAL $3.900

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

Total $3.900
Ordenanza 012 $390

Pagado Electronicamente