Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300310379

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$3.900
Total	$3.900
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	$4.290

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 901662541
Nombre CONSORCIO ALUMBRADO EH L6
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)7709998038638(8020)02502300310379(3900)00000000004290(96)20230613

2125744802
4056386938

Fecha de Expedición 2023/06/07 Fecha Limite de Pago 2023/06/13
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300310379
2125744802
4056386938
PRO HOSPITAL $3.900
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Tipo de Doc. N.I.
Nombre: CONSORCIO ALUMBRADO EH L6
Dirección:
Número: 901662541
Teléfono:
Total $3.900
Ordenanza 012 $390
Total a Pagar $4.290

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300310379
PRO HOSPITAL $3.900
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Total a Pagar $4.290
Fecha de Expedición 2023/06/07 Fecha Limite de Pago 2023/06/13
Total $3.900
Ordenanza 012 $390

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300310379
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 901662541
Nombre CONSORCIO ALUMBRADO EH L6
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER
(415)8902012356005(8020)02502300310379(3900)00000000003900(96)20230613
Fecha de Expedición 2023/06/07
Fecha Limite de Pago 2023/06/13

SECRETARIA JURIDICA Y NORMATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 6/06/23
BUCARAMANGA

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502300310379
Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 901662541
Nombre CONSORCIO ALUMBRADO EH L6
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Fecha de Expedición 2023/06/07
Total a Pagar $4.290
(415)8902012356005(8020)02502300310379(3900)00000000003900(96)20230613
(415)8902012356006(8020)02502300310379(3900)00000000000390(96)20230613
PRO HOSPITAL $3.900
BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8
Total $3.900
Ordenanza 012 $390

Pago Electrónicamente