Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300384320

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $3.900

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

Fecha de Expedición 2023/07/21 **Fecha Limite de Pago** 2023/07/27

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 9016621053
Nombre CONSORCIO ALUMBRADO V
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502300384320(3900)00000000004290(96)20230727

"0058147402"
"1052260894"

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502300384320

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Tipo de Doc. N.I. Número: 9016621053
Nombre: CONSORCIO ALUMBRADO V
Dirección: Teléfono:

"0058147402"
"1052260894"

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 2502300384320

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Total a Pagar $4.290
Fecha de Expedición 2023/07/21 Fecha Limite de Pago 2023/07/27

PRO HOSPITAL $3.900
Total $3.900
Ordenanza 012 $390

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502300384320

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 9016621053
Nombre CONSORCIO ALUMBRADO V
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300384320(3900)00000000003900(96)20230727

Fecha de Expedición 2023/07/21
Fecha Limite de Pago 2023/07/27

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502300384320

Con ribuyen e Tipo de Doc. N.I. Número 9016621053
Nombre CONSORCIO ALUMBRADO V
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Fecha de Expedición 2023/07/21
Total a Pagar $4.290

(415)8902012356005(8020)02502300384320(3900)00000000003900(96)20230727
(415)8902012356006(8020)02502300384320(3900)00000000000390(96)20230727
PRO HOSPITAL $3.900

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

Total $3.900
Ordenanza 012 $390

REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACION Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA. Agosto 16/2023

Pagado Electrónicamente

Powered by CamScanner