Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300500342

Contribuyente

Trámite — CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 2023/09/22 **Fecha Limite de Pago** 2023/09/28

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)025023005003423(3900)0000000003900(96)20230928

"XXXXXXXXX"
"2705731749"

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 26-10-23 7:
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502300500342**

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:

"XXXXXXXXX"
"2705731749"

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 **2502300500342**

Trámite — CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar	**$4.290**

Fecha de Expedición 2023/09/22 **Fecha Limite de Pago** 2023/09/28

PRO HOSPITAL	$3.900
Total	**$3.900**
Ordenanza 012	$390

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502300500342**

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)025023005003423(3900)0000000003900(96)20230928

Fecha de Expedición 2023/09/22
Fecha Limite de Pago 2023/09/28

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas Recibo Nº **2502300500342**

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 2023/09/22

Total a Pagar	**$4.290**

(415)8902012356005(8020)025023005003423(3900)0000000003900(96)20230928

(415)8902012356006(8020)025023005003423(3900)0000000000390(96)20230928

PRO HOSPITAL $3.900

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

Total	$3.900
Ordenanza 012	$390

Pagado Electronicamente