1288

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400455739

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 804001267
Nombre ASOCIACION SHALOM CASA DE PAZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER

PRO HOSPITAL $4.300

(415)7709998038639(8020)02502400455739(3900)00000000004730(96)20240909

0000000000
2705731749

Total Estampillas	$4.300
Ordenanza 012	$430
Total a Pagar	**$4.730**

Fecha de Expedición 2/09/2024 4:09:46 p. m. **Fecha Limite de Pago** 2024/09/09

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
EL CREC. DE PROCESOS Y CONTRATACION DE CONTRATOS
FECHA 17-09-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502400455739

0000000000
2705731749

PRO HOSPITAL $4.300

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: ASOCIACION SHALOM CASA DE PAZ
Dirección:
Número: 804001267
Teléfono:

Total Estampillas $4.300
Ordenanza 012 $430
Total a Pagar $4.730

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502400455739

PRO HOSPITAL $4.300

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar $4.730

Total Estampillas $4.300
Ordenanza 012 $430

Fecha de Expedición 2/09/2024 4:09:46 p. m. Fecha Limite de Pago 2024/09/09

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | Recaudo de Estampillas | Recibo Nº 2502400455739

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 804001267
Nombre ASOCIACION SHALOM CASA DE PAZ
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL $4.300

(415)8902012356005(8020)02502400455739(3900)00000000004300(96)20240909

Total Estampillas $4.300
Ordenanza 012 $430

Fecha de Expedición 2/09/2024 4:09:46 p. m.