Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502000297799

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$2.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$1.500
Total Estampillas	**$4.400**
Ordenanza 012	$440
Total a Pagar	**$4.840**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900601753
Nombre HCR INGENIEROS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502000297799(3900)00000000004840(96)20201005

0754894969
2009812953

Fecha de Expedición 28/09/2020 3:49:03 p.m. **Fecha Limite de Pago** 2020/10/05

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502000297799

0754894969
2009812953

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Tipo de Doc. N.I.
Nombre: HCR INGENIEROS SAS
Dirección:
Número: 900601753
Teléfono:

PRO HOSPITAL	$2.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$1.500
Total Estampillas	**$4.400**
Ordenanza 012	$440
Total a Pagar	**$4.840**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502000297799

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Total a Pagar **$4.840**

Fecha de Expedición 28/09/2020 3:49:03 p.m. **Fecha Limite de Pago** 2020/10/05

PRO HOSPITAL	$2.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$1.500
Total Estampillas	**$4.400**
Ordenanza 012	$440

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502000297799

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

PRO HOSPITAL	$2.900
PRO ELECTRIFICACIÓN	$1.500
Total Estampillas	**$4.400**
Ordenanza 012	$440
Total a Pagar	**$4.840**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900601753
Nombre HCR INGENIEROS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502000297799(3900)00000000004400(96)20201005

Fecha de Expedición 28/09/2020 3:49:03 p.m.
Fecha Limite de Pago 2020/10/05

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502000297799

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900601753
Nombre HCR INGENIEROS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502000297799(3900)00000000004400(96)20201005

(415)8902012356006(8020)02502000297799(3900)00000000000440(96)20201005

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Fecha de Expedición 28/09/2020 3:49:03 p.m.

Total a Pagar **$4.840**

PRO HOSPITAL $2.900
PRO ELECTRIFICACIÓN $1.500

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

Total Estampillas **$4.400**
Ordenanza 012 $440

Pagado Electrónicamente