Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502000244480

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**

Fecha de Expedición 2020/08/14 **Fecha Limite de Pago** 2020/08/20

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Contribuyente **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91540910

Nombre NICOLAS COBOS PORRAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502000244480(3900)00000000004840(96)20200820

0712064451

2842541114

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502000244480

0712064451

2842541114

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Tipo de Doc. C.C.
Nombre: NICOLAS COBOS PORRAS
Dirección:
Número: 91540910
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
2502000244480

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**

Fecha de Expedición 2020/08/14 **Fecha Limite de Pago** 2020/08/20

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502000244480

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.** C.C. **Número** 91540910

Nombre NICOLAS COBOS PORRAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502000244480(3900)00000000004400(96)20200820

Fecha de Expedición 2020/08/14

Fecha Limite de Pago 2020/08/20

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502000244480

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** C.C. **Número** 91540910

Nombre NICOLAS COBOS PORRAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502000244480(3900)00000000004400(96)20200820

(415)8902012356006(8020)02502000244480(3900)00000000000440(96)20200820

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Fecha de Expedición 2020/08/14

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

BP G. 11048001150-1

BP SYC. 22048012843-8

Pagado Electrónicamente