Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500760606

Contribuyente

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$ 4.800
Total Estampillas	**$ 4.800**
Ordenanza 012	$ 480
Total a Pagar	**$ 5.280**

Fecha de Expedición 2025/11/19 **Fecha Limite de Pago** 2025/11/25

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Contribuyente **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098616058
Nombre JENNY ROCIO MORENO GARCIA
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502500760606(3900)00000000005280(96)20251125

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760606

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Tipo de Doc. CC
Nombre: JENNY ROCIO MORENO GARCIA
Dirección:
Número: 1098616058
Teléfono:

PRO HOSPITAL $ 4.800
Total Estampillas $ 4.800
Ordenanza 012 $ 480
Total a Pagar $ 5.280

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760606

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Total a Pagar $ 5.280
Fecha de Expedición 2025/11/19 Fecha Limite de Pago 2025/11/25

PRO HOSPITAL $ 4.800
Total Estampillas $ 4.800
Ordenanza 012 $ 480

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760606

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

PRO HOSPITAL $ 4.800
Total Estampillas $ 4.800
Ordenanza 012 $ 480
Total a Pagar $ 5.280

Contribuyente Tipo de Doc. CC Número 1098616058
Nombre JENNY ROCIO MORENO GARCIA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)02502500760606(3900)00000000004800(96)20251125

Fecha de Expedición 2025/11/19
Fecha Limite de Pago 2025/11/25

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502500760606

Con ribuyen e Tipo de Doc. CC Número 1098616058
Nombre JENNY ROCIO MORENO GARCIA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Fecha de Expedición 2025/11/19

Total a Pagar $ 5.280

(415)8902012356005(8020)02502500760606(3900)00000000004800(96)20251125

(415)8902012356006(8020)02502500760606(3900)00000000000480(96)20251125

PRO HOSPITAL $ 4.800

Total Estampillas $ 4.800
Ordenanza 012 $ 480

Pagado Electrónicamente