Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502000340838

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$2.900
Total Estampillas	$2.900
Ordenanza 012	$290
Total a Pagar	**$3.190**

Fecha de Expedición 27/10/2020 5:37:29 p. m. **Fecha Límite de Pago** 2020/11/03

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 8040163261
Nombre FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502000340838(3900)000000000003190(96)20201103

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502000340838
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga
Tipo de Doc. N.I. Número: 8040163261
Nombre: FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERAI Teléfono:
Dirección:
PRO HOSPITAL $2.900
Total Estampillas $2.900
Ordenanza 012 $290
Total a Pagar $3.190

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502000340838
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga
Total a Pagar $3.190
Fecha de Expedición 27/10/2020 5:37:29 p. m. Fecha Límite de Pago 2020/11/03
PRO HOSPITAL $2.900
Total Estampillas $2.900
Ordenanza 012 $290

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502000340838
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga
PRO HOSPITAL $2.900
Total Estampillas $2.900
Ordenanza 012 $290
Total a Pagar $3.190
Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 8040163261
Nombre FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER
(415)8902012356005(8020)02502000340838(3900)000000000002900(96)20201103
Fecha de Expedición 27/10/2020 5:37:29 p. m.
Fecha Límite de Pago 2020/11/03

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502000340838
Con ribuyen e Tipo de Doc. N.I. Número 8040163261
Nombre FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Dirección Teléfono
Municipio Departamento SANTANDER
Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga
Fecha de Expedición 27/10/2020 5:37:29 p. m.
Total a Pagar $3.190
(415)8902012356005(8020)02502000340838(3900)000000000002900(96)20201103
(415)8902012356006(8020)02502000340838(3900)000000000000290(96)20201103
PRO HOSPITAL $2.900
BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22018012843-8
Total Estampillas $2.900
Ordenanza 012 $290

Pagado Electronicamente