Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600080507

Contribuyente

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$ 5.800
Total Estampillas	**$ 5.800**
Ordenanza 012	$ 580
Total a Pagar	**$ 6.380**

Fecha de Expedición 2026/02/05 **Fecha Limite de Pago** 2026/02/06

Con destino a: **Caja de Previsión Social Municipal de Bucaramanga**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 890207305
Nombre INMOBILIARIA ESTEBAN RIOS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502600080507(3900)00000000006380(96)20260206

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600080507

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Caja de Previsión Social Municipal de Bucaramanga**

Tipo de Doc. NIT
Nombre: INMOBILIARIA ESTEBAN RIOS
Dirección:
Número: 890207305
Teléfono:

PRO HOSPITAL	$ 5.800
Total Estampillas	**$ 5.800**
Ordenanza 012	$ 580
Total a Pagar	**$ 6.380**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600080507

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Caja de Previsión Social Municipal de Bucaramanga**

Total a Pagar **$ 6.380**

Fecha de Expedición 2026/02/05 **Fecha Limite de Pago** 2026/02/06

PRO HOSPITAL	$ 5.800
Total Estampillas	**$ 5.800**
Ordenanza 012	$ 580

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600080507

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Caja de Previsión Social Municipal de Bucaramanga**

PRO HOSPITAL	$ 5.800
Total Estampillas	**$ 5.800**
Ordenanza 012	$ 580
Total a Pagar	**$ 6.380**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 890207305
Nombre INMOBILIARIA ESTEBAN RIOS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600080507(3900)00000000005800(96)20260206

Fecha de Expedición 2026/02/05
Fecha Limite de Pago 2026/02/06

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600080507

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 890207305
Nombre INMOBILIARIA ESTEBAN RIOS
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)02502600080507(3900)00000000005800(96)20260206

(415)8902012356006(8020)02502600080507(3900)00000000000580(96)20260206

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Caja de Previsión Social Municipal de Bucaramanga**

Fecha de Expedición 2026/02/05

Total a Pagar **$ 6.380**

PRO HOSPITAL $ 5.800

Total Estampillas **$ 5.800**
Ordenanza 012 $ 580