Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600065415

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 804001267
Nombre shalom casa de paz
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Contribuyente

PRO HOSPITAL $ 5.800

(415)7709998038639(8020)02502600065415(3900)00000000006380(96)20260201

Total Estampillas	$ 5.800
Ordenanza 012	$ 580
Total a Pagar	$ 6.380

Fecha de Expedición 2026/01/31 Fecha Limite de Pago 2026/02/01

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR
OFICINA DE RADICACIÓN
Y LEGALIZACIÓN DE
13-02-26
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600065415

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Tipo de Doc. NIT Número: 804001267
Nombre: shalom casa de paz
Dirección: 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
2502600065415

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

Total a Pagar $ 6.380

Fecha de Expedición 2026/01/31 Fecha Limite de Pago 2026/02/01

PRO HOSPITAL $ 5.800

Total Estampillas	$ 5.800
Ordenanza 012	$ 580

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600065415

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 804001267
Nombre shalom casa de paz
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

PRO HOSPITAL $ 5.800

(415)8902012355005(8020)02502600065415(3900)00000000005800(96)20260201

Total Estampillas	$ 5.800
Ordenanza 012	$ 580
Total a Pagar	$ 6.380

Fecha de Expedición 2026/01/31
Fecha Limite de Pago 2026/02/01

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600065415

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 804001267
Nombre shalom casa de paz
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012355005(8020)02502600065415(3900)00000000005800(96)20260201

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

(415)8902012355005(8020)02502600065415(3900)00000000000580(96)20260201

Scanned with CamScanner