Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600102417

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 900494267

Nombre MIGUEL SILVA INGENIERIA S.A.S
Dirección *Teléfono*
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)025026001024172(3900)000000000006380(96)20260214

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACION Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
10-04-26
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

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

Fecha de Expedición 2026/02/13 **Fecha Limite de Pago** 2026/02/14

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600102417

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

Tipo de Doc. NIT
Nombre: MIGUEL SILVA INGENIERIA S.A.S
Dirección:
Número: 900494267
Teléfono:

PRO HOSPITAL $ 5.800

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

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600102417

Trámite *CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES*

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

Total a Pagar **$ 6.380**

Fecha de Expedición *2026/02/13* **Fecha Limite de Pago** *2026/02/14*

PRO HOSPITAL $ 5.800

Total Estampillas $ 5.800
Ordenanza 012 $ 580

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600102417

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc.NIT Número 900494267

Nombre MIGUEL SILVA INGENIERIA S.A.S
Dirección *Teléfono*
Municipio Departamento

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

PRO HOSPITAL $ 5.800

(415)8902012356005(8020)025026001024172(3900)000000000005800(96)20260214

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

Fecha de Expedición 2026/02/13
Fecha Limite de Pago 2026/02/14

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600102417

Con ribuyen e Tipo de Doc. NIT Número 900494267

Nombre MIGUEL SILVA INGENIERIA S.A.S
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldia de Bucaramanga**

Fecha de Expedición 2026/02/13

Total a Pagar **$ 6.380**

(415)8902012356005(8020)025026001024172(3900)000000000005800(96)20260214

(415)8902012356006(8020)025026001024172(3900)000000000000580(96)20260214

PRO HOSPITAL $ 5.800

Total Estampillas $ 5.800
Ordenanza 012 $ 580

Banco