# Recaudo de Estampillas

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda**

**Recibo Nº**
**2502600231598**

Contribuyente

**Trámite** CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $ 5.800

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098802224
**Nombre** astrid carolina cuadros leon
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento**

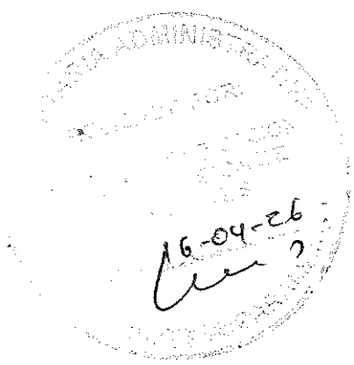


(415)7709998038633(8020)025026002315983900)0000000005380(96)20260407

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

**Fecha de Expedición** 2026/04/06 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/07

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**



Trámite

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda** **Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600231598**

**Trámite** CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

Tipo de Doc. CC Número: 1098802224
Nombre: astrid carolina cuadros leon
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**
**2502600231598**

**Trámite** CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

PRO HOSPITAL $ 5.800

**Total a Pagar** $ 6.380

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

**Fecha de Expedición** 2026/04/06 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/07

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda** **Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600231598**

Gobernación

**Trámite** CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098802224
**Nombre** astrid carolina cuadros leon
**Dirección** **Teléfono**
**Municipio** **Departamento**

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga**

PRO HOSPITAL $ 5.800



(415)7709998038633(8020)025026002315983900)0000000005380(96)20260407

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

**Fecha de Expedición** 2026/04/06
**Fecha Limite de Pago** 2026/04/07

**Gobernación de Santander**
**Secretaría de Hacienda** **Recaudo de Estampillas**

**Recibo Nº**
**2502600231598**

**Contribuyente** **Tipo de Doc.** CC **Número** 1098802224
**Nombre** astrid carolina cuadros leon
**Dirección** **Teléfono**



(415)7709998038633(8020)025026002315983900)0000000005380(96)20260407