Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600350988

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL $ 5.800

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

(415)7709998038639(8020)02502600350988(3900)000000000005800(96)20260601

Total a Pagar $ 5.800

Fecha de Expedición 2026/05/26 Fecha Limite de Pago 2026/06/01

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
ALCALDIA DE BUCARAMANGA
FECHA 04-06-26

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600350988

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 a Pagar $ 5.800

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600350988

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga

PRO HOSPITAL $ 5.800

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

(415)8902012356005(8020)02502600350988(3900)000000000005800(96)20260601

Total a Pagar $ 5.800

Fecha de Expedición 2026/05/26
Fecha Limite de Pago 2026/06/01

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600350988

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

(415)8902012356005(8020)02502600350988(3900)000000000005800(96)20260601

Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES

Scanned with CamScanner