Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502000445170

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$2.900
Total Estampillas	**$2.900**
Ordenanza 012	$290
Total a Pagar	**$3.190**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900602753
Nombre HCR INGENIEROS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502000445170(3900)00000000003190(96)20201228

0838297928
1759190265

Fecha de Expedición 21/12/2020 10:42:31 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2020/12/28

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Pagado Electrónicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502000445170

0838297928
1759190265

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. N.I. Número: 900602753
Nombre: HCR INGENIEROS SAS
Dirección: Teléfono:

PRO HOSPITAL	$2.900
Total Estampillas	**$2.900**
Ordenanza 012	$290
Total a Pagar	**$3.190**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502000445170

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Total a Pagar **$3.190**

Fecha de Expedición 21/12/2020 10:42:31 a. n **Fecha Limite de Pago** 2020/12/28

PRO HOSPITAL $2.900

Total Estampillas **$2.900**
Ordenanza 012 $290

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502000445170

Gobernación

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL	$2.900
Total Estampillas	**$2.900**
Ordenanza 012	$290
Total a Pagar	**$3.190**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900602753
Nombre HCR INGENIEROS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502000445170(3900)00000000002900(96)20201228

Fecha de Expedición 21/12/2020 10:42:31 a. m.
Fecha Limite de Pago 2020/12/28

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502000445170

Banco

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 900602753
Nombre HCR INGENIEROS SAS
Dirección **Teléfono**
Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502000445170(3900)00000000002900(96)20201228

(415)8902012356006(8020)02502000445170(3900)00000000000290(96)20201228

PRO HOSPITAL $2.900

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Fecha de Expedición 21/12/2020 10:42:31 a. m.

Total a Pagar **$3.190**

BP G. 11048001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total Estampillas **$2.900**
Ordenanza 012 $290