169 -

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502000452391

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Fecha de Expedición 28/12/2020 9:39:03 a. m. **Fecha Limite de Pago** 2020/12/31

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

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8040163262

Nombre FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Dirección **Teléfono**

Municipio BUCARAMANGA **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)02502000452391(3900)000000000003190(96)20201231

0843941667

4041662227

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 2502000452391

0843941667

4041662227

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. N.I. Número: 8040163262

Nombre: FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERAI

Dirección: Teléfono:

PRO HOSPITAL $2.900

Total $2.900

Ordenanza 012 $290

Total a Pagar $3.190

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 2502000452391

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar $3.190

Fecha de Expedición 28/12/2020 9:39:03 a. m. Fecha Limite de Pago 2020/12/31

PRO HOSPITAL $2.900

Total $2.900

Ordenanza 012 $290

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 2502000452391

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL $2.900

Total $2.900

Ordenanza 012 $290

Total a Pagar $3.190

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 8040163262

Nombre FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Dirección Teléfono

Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502000452391(3900)000000000002900(96)20201231

Fecha de Expedición 28/12/2020 9:39:03 a. m.

Fecha Limite de Pago 2020/12/31

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 2502000452391

Con ribuyen e Tipo de Doc. N.I. Número 8040163262

Nombre FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA

Dirección Teléfono

Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición 28/12/2020 9:39:03 a. m.

Total a Pagar $3.190

(415)8902012356005(8020)02502000452391(3900)000000000002900(96)20201231

(415)8902012356006(8020)02502000452391(3900)000000000000290(96)20201231

PRO HOSPITAL $2.900

BP G. 11048031150-1

BP SYC. 22048012843-8

Total $2.900

Ordenanza 012 $290

Pagado Electronicamente