Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Libertad y Orden

Recibo Nº
2502000450606

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$2.900

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 8902012291
Nombre ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)02502000450606(3900)00000000003190(96)20201229

Dispensador: SENOR CONTRIBUYENTE CAMBIOS
O DEVOLUCIÓNES SOLO HOY ANTES DE LAS 4:30
P.M.

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

Fecha de Expedición 2020/12/23 **Fecha Limite de Pago** 2020/12/29

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

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2 — 23 DIC 2020 — CAJA 2
RECIBIDO

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502000450606

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Tipo de Doc. N.I. Número: 8902012291
Nombre: ASILO DE ANCIANOS SAN ANTONIO
Dirección: Teléfono:

PRO HOSPITAL $2.900

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2 — 23 DIC 2020 — CAJA 2
RECIBIDO

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

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502000450606

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Total a Pagar **$3.190**

Fecha de Expedición 2020/12/23 **Fecha Limite de Pago** 2020/12/29

PRO HOSPITAL $2.900

Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 2 — 23 DIC 2020
RECIBIDO

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