

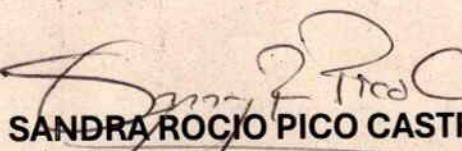
**LA SECRETARIA GENERAL DE LA
PERSONERIA DE BUCARAMANGA**

CERTIFICA:

Que la funcionaria **FLOR ALBA FRANCO LEÓN**, con cédula de ciudadanía número 63.346.126 expedida en Bucaramanga, labora en la Personería de Bucaramanga desde el 13 de junio de 2005 a la fecha, nombrada mediante Resolución No. 074 de 13 de junio de 2005 y quien desempeña el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO GRADO 01 (Carrera Administrativa)**, devengando un salario mensual de Tres millones quinientos sesenta y un mil doscientos veinticinco pesos mcte (\$3.561.225, 00).

Se adhiere y se anulan estampillas de Pro hospital por valor de \$5.800.

Se expide en Bucaramanga, a solicitud de la interesada, a los seis (06) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026).



SANDRA ROCIO PICO CASTRO
Secretaria General

Elaboró: Yesica Galvez/ cps apoyo
Revisó: Sandra Duran/ Aux. Adtvo.

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502600438229

Contribuyente	Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES	Contribuyente Tipo de Doc. CC	Número 63346126
	PRO HOSPITAL	Nombre FLOR ALBA FRANCO LEON	Teléfono
	\$ 5.800	Dirección	Departamento
		Municipio	
		 (415)7703958038639(0229)02502600438229(3900)0000000005800(96)20260712	
Total a Pagar		\$ 5.800	
Fecha de Expedición 2026/07/06		Fecha Límite de Pago 2026/07/12	
Con destino a: Personal de Bucaramanga			

Trámite	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502600438229	PRO HOSPITAL	\$ 5.800
	CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES				
	Con destino a: Personal de Bucaramanga				
	Tipo de Doc. CC Nombre: FLOR ALBA FRANCO LEON Dirección: Teléfono:			Número: 63346126	
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	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502600438229
	Trámite CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS OFICIALES	Contribuyente Tipo de Doc. CC	Número 63346126
	PRO HOSPITAL	Nombre FLOR ALBA FRANCO LEON	Teléfono
	\$ 5.800	Dirección	Departamento
		Municipio	
		 (415)89026123560053026(02502600438229(3900)0000000005800(96)20260712	
Total a Pagar		\$ 5.800	
Fecha de Expedición 2026/07/06		Fecha Límite de Pago 2026/07/12	

Banco	Gobernación de Santander Secretaría de Hacienda	Recaudo de Estampillas	Recibo N° 2502600438229
	Contribuyente Tipo de Doc. CC	Número 63346126	
	Nombre FLOR ALBA FRANCO LEON	Teléfono	
	Dirección	Departamento	
Municipio			
		 (415)88026123560053026(02502600438229(3900)0000000005800(96)20260712	
Total a Pagar		\$ 5.800	
Fecha de Expedición 2026/07/06		Fecha Límite de Pago 2026/07/12	
Con destino a: Personal de Bucaramanga			
PRO HOSPITAL		\$ 5.800	
Total Estampillas		\$ 5.800	