Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502100167402

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$3.000
Total	**$3.000**
Ordenanza 012	$300
Total a Pagar	**$3.300**

Fecha de Expedición 2021/04/16 **Fecha Limite de Pago** 2021/04/22

Con destino a: **Alcaldia 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)02502100167402(3900)000000000003300(96)20210422

0958763141
0579023938

Contribuyente

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100167402

Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Tipo de Doc. N.I.
Nombre: FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERA
Dirección
Número: 8040163262
Teléfono

PRO HOSPITAL $3.000
Total $3.000
Ordenanza 012 $300
Total a Pagar $3.300

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100167402

Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Total a Pagar $3.300
Fecha de Expedición 2021/04/16 Fecha Limite de Pago 2021/04/22

PRO HOSPITAL $3.000
Total $3.000
Ordenanza 012 $300

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100167402

Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA
PRO HOSPITAL $3.000
Total $3.000
Ordenanza 012 $300
Total a Pagar $3.300

Fecha de Expedición 2021/04/16
Fecha Limite de Pago 2021/04/22

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100167402

Trámite
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES
Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA
PRO HOSPITAL $3.000
Total $3.000
Ordenanza 012 $300
Total a Pagar $3.300

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 8040163262
Nombre FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502100167402(3900)000000000003000(96)20210422

Fecha de Expedición 2021/04/16
Fecha Limite de Pago 2021/04/22

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502100167402

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: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Fecha de Expedición 2021/04/16
Total a Pagar $3.300

(415)8902012356005(8020)02502100167402(3900)000000000003000(96)20210422
(415)8902012356006(8020)02502100167402(3900)000000000003300(96)20210422
PRO HOSPITAL $3.000

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

Total $3.000
Ordenanza 012 $300

Pagado Electronicamente