

Contribuyente

Trámite

SVC

Gobernación

Banco

# Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander  
Secretaría de Hacienda

Recibo N°  
2502500339399

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL

\$4.800

Total Estampillas

\$4.800

Ordenanza 012

\$480

Total a Pagar

\$5.280

Fecha de Expedición

30/05/2025 10:19:08 a. m.

Fecha Limite de Pago

2025/06/05

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 53011184

Nombre

FLOR MANUELITA BARRIOS RODRIGUEZ

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Departamento SANTANDER

TELÉFONO

PRO HOSPITAL

\$4.800

Total Estampillas

\$4.800

Ordenanza 012

\$480

Total a Pagar

\$5.280

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502500339399

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. C.C.

Número: 53011184

Nombre: FLOR MANUELITA BARRIOS RODRIGUEZ

Dirección:

TELÉFONO:

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502500339399

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar

\$5.280

Fecha de Expedición

30/05/2025 10:19:08 a. n

Fecha Limite de Pago

2025/06/05

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502500339399

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

PRO HOSPITAL

\$4.800

Total Estampillas

\$4.800

Ordenanza 012

\$480

Total a Pagar

\$5.280

Gobernación de Santander

Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°  
2502500339399

Con ribuyen e

Tipo de Doc. C.C.

Número 53011184

Nombre

FLOR MANUELITA BARRIOS RODRIGUEZ

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Departamento SANTANDER

TELÉFONO

Trámite

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a:

Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Fecha de Expedición

30/05/2025 10:19:08 a. m.

Total a Pagar

\$5.280

Contribuyente

Tipo de Doc. C.C.

Número 53011184

Nombre

FLOR MANUELITA BARRIOS RODRIGUEZ

Dirección

Municipio BUCARAMANGA

Departamento SANTANDER

TELÉFONO

PRO HOSPITAL

\$4.800

Total Estampillas

\$4.800

Ordenanza 012

\$480

Total a Pagar

\$5.280

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

Total Estampillas \$4.800  
Ordenanza 012 \$480