

SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO

Trámites Secretaría de Salud

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Solicitante:	C 1064191911 ANGY LUZ CRUZ CUADRADO	Fecha Emisión:	14/04/2026	No. Recibo Pago
Tipo:	OTROS DOCUMENTOS	Fecha Vence:	27/06/2026	202600030061

Ingreso: 25 REGISTROS Y TARJETAS PROFESIONALES				
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Cantidad	Total Concepto
E55	REGISTROS Y TARJETAS AUXILIARES	47000/47,000	1	\$ 47.000

Bancos: Banco de Occidente.

Valor Total a Pagar: **\$ 47.000**

(415)0000000014784(8020)202600030061(3900)0000000047000(96)20260627

SOLICITANTE

SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO

Trámites Secretaría de Salud

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Solicitante:	C 1064191911 ANGY LUZ CRUZ CUADRADO	Fecha Emisión:	14/04/2026	No. Recibo Pago
Tipo:	OTROS DOCUMENTOS	Fecha Vence:	27/06/2026	202600030061

Ingreso: 25 REGISTROS Y TARJETAS PROFESIONALES				
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Cantidad	Total Concepto
E55	REGISTROS Y TARJETAS AUXILIARES	47000/47,000	1	\$ 47.000

Bancos: Banco de Occidente.

Valor Total a Pagar: **\$ 47.000**

(415)0000000014784(8020)202600030061(3900)0000000047000(96)20260627

GOBERNACION

SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO OFICIAL DE PAGO

Trámites Secretaría de Salud

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Solicitante:	C 1064191911 ANGY LUZ CRUZ CUADRADO	Fecha Emisión:	14/04/2026	No. Recibo Pago
Tipo:	OTROS DOCUMENTOS	Fecha Vence:	27/06/2026	202600030061

Ingreso: 25 REGISTROS Y TARJETAS PROFESIONALES				
Concepto	Descripcion Concepto	Tarifa	Cantidad	Total Concepto
E55	REGISTROS Y TARJETAS AUXILIARES	47000/47,000	1	\$ 47.000

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	TARJETA	CHEQUE
---------------	-----------	---------	--------

TARJETA/CHEQUE No.	COD. BANCO	VALOR
--------------------	------------	-------

Bancos: Banco de Occidente.

Valor Total a Pagar: **\$ 47.000**

(415)0000000014784(8020)202600030061(3900)0000000047000(96)20260627

BANCO