EXT. DE CAJA CORRESPONSAL

04 NOV 2022

AUX. No. 1

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 236-6

Recibo de recaudo No: 2502200040159

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
Nº Documento: 63347042
Nombre:
MARIA MARGARITA GOMEZ MOGOLLON

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN PRO HOSPITAL	$3.300
TOTAL	$3.300
Ordenanza 012/2005	$330
Total a pagar	**$3.630**

BBVA

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedición: 2022/11/04
Fecha límite de pago: 2022/11/10

Puede ingresar a
https://estampillas.eyc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-DP-07L

SOPORTE TRÁMITE

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA: 13/12/2022
Katherin
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Powered by CamScanner