SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502300189322

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 901114647
Nombre
SOLIUN INGENIERIA SAS

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA TASA IMPUESTO-CONTRIBUCION $3 900
PRO HOSPITAL

TOTAL $3 900
Ordenanza [illegible]2005 $390
Total a pagar **$4.290**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2023/03/29
Fecha límite de pago: 2023/04/04

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

RE-OP.01L

SOPORTE TRÁMITE

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502300189322

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 901114647
Nombre
SOLIUN INGENIERIA SAS

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA TASA IMPUESTO CONTRIBUCIÓN $3 900
PRO HOSPITAL

TOTAL $3 900
Ordenanza [illegible]2005 $390
Total a pagar **$4.290**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2023/03/29
Fecha límite de pago: 2023/04/04

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

RE-OP.01L

SOPORTE TRÁMITE

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE VERIFICACION
Y AUTORIZACION DE
DOCUMENTOS
17/05/23
ALCALDIA DE BUCARAMANGA