



SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.236-6

(Recibo de recaudo No: 2502300308087)

➔ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 8902030836
Nombre:
ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER

➔ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

➔ **ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION**
PRO HOSPITAL

Bancolombia

TOTAL	\$3.800
Ordenamiento 2005	\$380
Pagar	\$4.280

en destino a:
Caldia de Bucaramanga

➔ Fecha expedición: 2023/08/07
Fecha límite de pago: 2023/08/13



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



RE-CP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora imp: 20230807 09:46:51