BBVA
EXT DE CAJA COBERNACION DE SANTANDER
16 JUN 2023

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502300324444

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 890203963
Nombre:
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**
PRO HOSPITAL $3.900

TOTAL	$3.900
Ordenanza 01/2005	$390
Total a pagar	**$4.290**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→Fecha expedici n: 2023/06/16
Fecha l mite de pago: 2023/06/22

(415)7709990386939(8020)250230032444(3900)0000000004290(96)20230622
(415)8902012356005(8020)250230032444(3900)0000000003900(96)20230622
(415)8020123560006(8020)250230032444(3900)0000000000390(96)20230622

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

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inip:20230616 08:27:19

BBVA
EXT DE CAJA COBERNACION DE SANTANDER
16 JUN 2023

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502300324444

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 890203963
Nombre:
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**
PRO HOSPITAL $3.900

TOTAL	$3.900
Ordenanza 01/2005	$390
Total a pagar	**$4.290**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→Fecha expedici n: 2023/06/16
Fecha l mite de pago: 2023/06/22

(415)7709990386939(8020)250230032444(3900)0000000004290(96)20230622
(415)8902012356005(8020)250230032444(3900)0000000003900(96)20230622
(415)8020123560006(8020)250230032444(3900)0000000000390(96)20230622

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

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inip:20230616 08:27:19

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA: 21/06/2023
ALCALDIA DE BUCARAMANGA