

19 JUL 2023

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

(Recibo de recaudo No: 2502300382122)

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

No. Documento: 890201317

Nombre:
ASILO SAN RAFAEL

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

TOTAL \$3.900

Ordenanza 018/2005 \$390

Total a pagar \$4.290

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2023/07/19
Fecha límite de pago: 2023/07/25



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



SOPORTE TRÁMITE

RE-OP-07L

