BBVA

EXT. DE CAJA GOBERNACION DE SANTANDER

11 AGO 2023

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

POR CONSIGNACIÓN

Recibo de recaudo No: 2502300425214

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 8902039836

Nombre:
ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO
INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER

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: 2023/08/11
Fecha límite de pago: 2023/08/17

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

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20230811 15:18:05

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA Agosto 25/2023
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

RE-DP-07L