banco popular
OF CTRO DE RECIBO TESORERIA
CAJA 01
19 SEP. 2023
RECIBIDO POR CAJA

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

Recibo de recaudo No: 2502300493214

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 8902039639
Nombre:
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

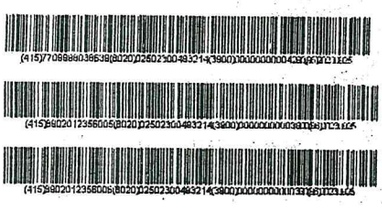
→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

TOTAL	$3.900
Ordenanza 012/2005	$390
Total a pagar	**$4.290**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→Fecha expedici n: 2023/09/19
Fecha l mite de pago: 2023/09/25



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

RE-OP-071

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inp:20230919 13:50:27

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 26/09/2023
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

banco popular
OF CTRO DE RECIBO TESORERIA
CAJA 01
19 SEP. 2023
RECIBIDO POR CAJA

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

Recibo de recaudo No: 2502300493214

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 8902039639
Nombre:
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

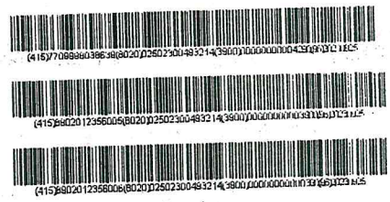
→ TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

TOTAL $3.900
Ordenanza 012/2005 $390
Total a pagar $4.290

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→Fecha expedici n: 2023/09/19
Fecha l mite de pago: 2023/09/25



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

RE-OP-071

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inp:20230919 13:50:27