BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA
11 ABR 2024
AUX. No.
RECIBIDO POR:

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

Recibo de recaudo No: 2502400187830

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

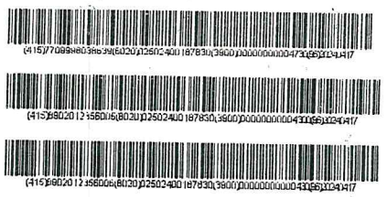
TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $4.300

TOTAL	$4.300
Ordenanza 018/2005	$430
Total a pagar	**$4.730**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedici n: 2024/04/11
Fecha l mite de pago: 2024/04/17



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 Imp:20240411 15:25:37

BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA
11 ABR 2024
AUX. No.
RECIBIDO POR:

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

Recibo de recaudo No: 2502400187830

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

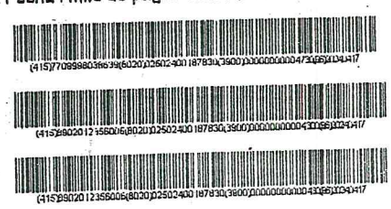
TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $4.300

TOTAL	$4.300
Ordenanza 018/2005	$430
Total a pagar	**$4.730**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedici n: 2024/04/11
Fecha l mite de pago: 2024/04/17



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 Imp:20240411 15:25:37

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA: 12/04/2024
ALCALDIA DE BUCARAMANGA