BANCOLOMBIA
BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2024 JUN. 07
OF. 327
RECIBIDO Nº 001

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

Recibo de recaudo No: 2502400280735

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 890203983
Nombre:
ASOCIACION VOLUNTARIA DE CANCER

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA: 12/6/24
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL $4.300

TOTAL	
Ordenanza 012/2005	$4.300
	$430
Total a pagar	**$4.730**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2024/06/07
Fecha límite de pago: 2024/06/13

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 Inp:20240607 09:28:23