BBVA

GOBIERNOS BUCARAMANGA

14 NOV 2024

AUX No 1

RECIBIDO

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES

NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502400629766

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 1066096800

Nombre:

SAMUEL QUINTERO DURAN

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: 2024/11/14

Fecha l mite de pago: 2024/11/20

(415)7709998039639(8020)250240062976(3900)0000000004730(96)20241120

(415)8902012356005(8020)250240062976(3900)0000000004730(96)20241120

(415)8902012356006(8020)250240062976(3900)0000000004730(96)20241120

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:20241114 11:05:10

Scanned with CamScanner