Banco de Occidente
SAE GOBERNACION SANTANDER
CAJA 3 | 16 DIC 2024 | CAJA 3
RECIBIDO

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

Recibo de recaudo No: 2502400730258

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 890201317
Nombre:
ASILO SAN RAFAEL

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $4.300

Copia de Archivo

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
RECIBIDO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 18-12-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

TOTAL	$4.300
Ordenanza 31 de 2005	$430
Total a pagar	**$4.730**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2024/12/16
Fecha límite de pago: 2024/12/23

(415)7709998038639(8020)02502400730258(3900)0000000004730(96)20241223

(415)8902012356005(8020)02502400730258(3900)0000000004730(96)20241223

(415)8902012356006(8020)02502400730258(3900)0000000004730(96)20241223

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 Impr:20241216 15:47:58