BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA
13 DIC 2024
AUX No 2
RECIBIDO
CONSIGNACIONES

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

Recibo de recaudo No: 2502400723247

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 019/2005 $430
Total a pagar **$4.730**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedici n: 2024/12/13
Fecha l mite de pago: 2024/12/19

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

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20241213 08:57:17

RE-OP-07L

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA: 19-12-24
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA
13 DIC 2024
AUX No 2
RECIBIDO
CONSIGNACIONES

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

Recibo de recaudo No: 2502400723247

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 019/2005 $430
Total a pagar **$4.730**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedici n: 2024/12/13
Fecha l mite de pago: 2024/12/19

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

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20241213 08:57:17

RE-OP-07L