BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA
13 DIC 2024
AUX No 2
RECIBIDO
TESORERIA DE RECAUDACIÓN

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

(Recibo de recaudo No: 2502400723248)

→ 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 044/2005	$430
Total a pagar	**$4.730**

Con destino a:
Alcaldia 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.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20241213 08:57:22

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

BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA
13 DIC 2024
AUX No 2
RECIBIDO
TESORERIA DE RECAUDACIÓN

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

(Recibo de recaudo No: 2502400723248)

→ 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 044/2005 $430
Total a pagar $4.730

Con destino a:
Alcaldia 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.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20241213 08:57:22