Banco Popular
OF. TESORERIA GRAL DEL DEP. DE SANTANDER
CAJA 01 05 FEB 2025 OF. 495
RECIBIDO POR CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201 235-6

(Recibo de recaudo No: **2502500084032**)

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 890203963
Nombre,
CENTRO DE BIENESTAR DEI ANCIANO

→ TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIAI ES

→ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $4.800

TOTAL $4.800
Ordenanza 012/2005 $480
Totil á pagar **$5.280**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición. 2025/02/05
Fecha límite de pago. 2025/02/11

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

Banco Popular
OF. TESORERIA GRAL DEL DEP. DE SANTANDER
CAJA 01 05 FEB 2025 OF. 495
RECIBIDO POR CAJA

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201 235-6

(Recibo de recaudo No: **2502500084032**)

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 890203963
Nombre,
CENTRO DE BIENESTAR DEI ANCIANO

→ TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $4.800

TOTAL $4.800
Ordenanza 012/2005 $480
Totil á pagar **$5.280**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→ Fecha expedición. 2025/02/05
Fecha límite de pago. 2025/02/11

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

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 13-02-25
ALCALDIA DE BUCARAMANGA