Banco de Occidente
SAE GOBERNACION DE SANTANDER
CAJA 1 | 06 FEB 2025 | CAJA 1
RECIBIDO

**SECRETARIA DE HACIENDA**
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
**ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: **2502500086983**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 8002013171
Nombre:
ASII O SAN RAFAEI

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
FECHA: 11-02-25
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $4.800

Banco de Occidente

| | |
|---|---|
| TOTAL | $4.800 |
| Orden [illegible] 2005 | $480 |
| **Total a pagar** | **$5.280** |

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2025/02/06
Fecha límite de pago: 2025/02/12

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

RECAUDO

SOPORTE TRÁMITE