Banco de Occidente
PAGO 06 FEB 2025

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

Recibo de recaudo No: 2502500086982

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 8902013171
Nombre:
ASILO SAN RAFAEL

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN PRO HOSPITAL	$4.800
TOTAL	$4.800
Orden No. [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.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Banco de Occidente

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