Banco de Occidente

SAE GOBERNACIÓN DE SANTANDER

CAJA 3 | 05 MAR 2025 | CAJA 3

RECIBIDO

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

Recibo de recaudo No: 2502500151526

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

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

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

Banco de Occidente

TOTAL	$4.800
Ordenanza 31/7/2005	$480
Total a pagar	**$5.280**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→Fecha expedición: 2025/03/05
Fecha límite de pago: 2025/03/11

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

RE-DF-0[illegible]

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inip:20250305 11:34:34

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 11-03-25
ALCALDIA DE BUCARAMANGA