Banco de Occidente

SAE GOBERNACIÓN DE SANTANDER

CAJA 3 — 26 AGO 2025 — CAJA 3

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.236-6

Recibo de recaudo No: 2502500545351

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 9018899316
Nombre:
SOLUCIONES Y SUMINISTROS DE SANTANDER SAS

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN	
PRO HOSPITAL	$4.800
TOTAL	$4.800
Orden No. 6 de 2005	$480
Total a pagar	**$5.280**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2025/08/26
Fecha límite de pago: 2025/09/01

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 Impr:20250826 15:33:17

Banco de Occidente

Scanned with CamScanner