BBVA
GOBIERNOS BUCARAMANGA

10 DIC 2025
AUX No 2
RECIBIDO
POR CONSIGNACIÓN

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

Recibo de recaudo No: 2502500827519

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 8902039836
Nombre:
ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN $4.800
PRO HOSPITAL

TOTAL $4.800
Ordenanza 018/2005 $480

Total a pagar **$5.280**

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedición: 2025/12/10
Fecha límite de pago: 2025/12/16

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

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20251210 14:51:18

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA: 23-12-25
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

RE-OP-07L