BANCOLOMBIA BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2025 DIC. 23
RECIBIDO No 001

**SECRETARIA DE HACIENDA**
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
**ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890 201 236-6

( Recibo de recaudo No: **2502500870003** )

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 8040128043
Nombre:
ACRIDENT SERVICIOS DE SALUD SAS

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL

| | |
|---|---|
| TOTAL | $4.800 |
| Ordenanza No 2005 | $480 |
| **Total a pagar** | **$5.280** |

→Destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

→Fecha expedición: 2025/12/23
Fecha límite de pago: 2025/12/29

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

RE-OF-07

**SOPORTE TRÁMITE**

BANCOLOMBIA BUCARAMANGA - CASA DEL LIBRO
2025 DIC. 23
RECIBIDO No 001

**SECRETARIA DE HACIENDA**
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
**ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890 201 236-6

( Recibo de recaudo No: **2502500870003** )

→ **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 8040128043
Nombre:
ACRIDENT SERVICIOS DE SALUD SAS

→ **TRÁMITE**
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

→ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL

| | |
|---|---|
| TOTAL | $4.800 |
| Ordenanza No 2005 | $480 |
| **Total a pagar** | **$5.280** |

→Destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

→Fecha expedición: 2025/12/23
Fecha límite de pago: 2025/12/29

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

RE-OF-07

**SOPORTE TRÁMITE**

Bancolombia

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACION Y LEGALIZACION DE CONTRATOS
FECHA 23 Dic 25
ALCALDIA DE BUCARAMANGA