BBVA
EXT DE CAJA GOB. DE SANTANDER
03 MAR 2026
AUX. No. 2
RECIBIDO
SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

(Recibo de recaudo No: 2502600152373)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 804001267
Nombre:
shalom casa de paz

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA TASA IMPUESTO CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $5.800

TOTAL $5.800
Ordenanza 01/2005 $580
Total a pagar $6.380

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2026/03/03
Fecha límite de pago: 2026/03/03

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

SOPORTE TRÁMITE

Hora log: 2026/03/03 08:24:52

BBVA
EXT DE CAJA GOB. DE SANTANDER
03 MAR 2026
AUX. No. 2
RECIBIDO
SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

(Recibo de recaudo No: 2502600152373)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 804001267
Nombre:
shalom casa de paz

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA TASA IMPUESTO CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL $5.800

TOTAL $5.800
Ordenanza 01/2005 $580
Total a pagar $6.380

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2026/03/03
Fecha límite de pago: 2026/03/03

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

SOPORTE TRÁMITE

Hora log: 2026/03/03 08:24:52

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
DESPACHO
OFICINA DE RADICACIÓN
Y CALIFICACIÓN DE
CONTRATOS
FECHA 13-03-26
HORA
FOLIOS
ALCALDÍA DE BUCARAMANGA

RE-OP-021