19 MAY 2026

RECIBIDO

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890 201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502600333286

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No Documento: 9019807501
Nombre
CONSORCIO RESTAURACION PLAZA DE SAN MATEO

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN	
PRO HOSPITAL	$5.800
TOTAL	$5.800
Total a pagar	**$5.800**

Con destino a:
Alcaldia de Bucaramanga

Fecha expedición: 2026/05/19
Fecha límite de pago: 2026/05/25

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

RE-DF-07

SOPORTE TRAMITE

Hora Impresión 2026/05/19 08:25:20

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS
FECHA 01-06-26
ALCALDIA DE BUCARAMANGA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner