Banco de Occidente

SAE GOBERNACION DE SANTANDER

CAJA		CAJA
1	21 JUL 2026	1

RECIBIDO

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

Recibo de recaudo No: 2502600468000

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 8902013171
Nombre:
CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ASILO SAN RAFAEL

TRÁMITE
CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN $5.800
PRO HOSPITAL

Banco de Occidente

TOTAL $5.800

Total a pagar **$5.800**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

Fecha expedición: 2026/07/21
Fecha límite de pago: 2026/07/27

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

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20260721 13:41:42

Hora Imp:20260721 13:41:42

RE-DP-07L

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE SUPERVISION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS
FECHA 27-07-26
ALCALDIA DE BUCARAMANGA