Banco de Occidente

SAE GOBERNACION DE SANTANDER

3 16 SEP 2026

RECIBIDO

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

Recibo de recaudo No: 2502600587473

→ **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
PRO HOSPITAL $5.800

Banco de Occidente

TOTAL $5.800

Total a pagar **$5.800**

Con destino a:
Alcaldía de Bucaramanga

→Fecha expedici n: 2026/09/16
Fecha l mite de pago: 2026/09/22

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

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Imp:20260916 14:15:10

SECRETARIA ADMINISTRATIVA
REVISADO POR:
OFICINA DE RADICACIÓN
Y CLASIFICACION DE
CONTRATOS
FECHA 22-09-26
ALCALDIA DE BUCARAMANGA