

## INSTRUCTIVO PARA GENERAR ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES

Ingresar al siguiente link;

Link: <http://serveriissar.valledelcauca.gov.co/>

Liquidación de Trámites

Trámites / Entidad

CERTIFICACIONES, ACTAS DE GRADO O CONSTANCIAS

Filtro Entidades

SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL

LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI

Datos Beneficiario:

1

123

Karla Arias Bermudez

OBSERVACIÓN


| CONCEPTO                           | VALOR | CANTIDAD | SUBTOTAL |
|------------------------------------|-------|----------|----------|
| 0,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES      | 5.200 | 1        | 5.200    |
| 0,4% SMLV EST. PRO-SALUD           | 5.200 | 1        | 5.200    |
| Valor Total Recibo Electrónico: \$ |       |          | 10.400   |

Cerrar Sesión

Instructivo Estampilla

Trámite Top 10

Generar Recibo



2. Finalmente, realizar el pago por **PSE** o descargar el recibo de las estampillas y dirigirse al banco para realizar el pago.

PAGE EN LINEA POR PSE

PAGE EN LINEA EN LAS OFICINAS DE LOS BANCOS





Volver

202413103752713.pdf

1 / 1 | - 80% + | 

**RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 99010000008148209** **FECHA EXPEDICION** **03/01/2024**

**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA** **NIT 890.399.029-5**

BENEFICIARIO O USUARIO: **karla Ramirez** C.C O NIT: **123**

DEPENDENCIA: **SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL** **ORDEN MUNICIPAL**

ACTO O DOCUMENTO: **LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI**

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: **\$ 10.400** **NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1**

**VALOR TOTAL: \$ 10.400** **PAGO EN EFECTIVO** **USUARIO GENERADOR: 9451242401**

DESCRIPCIÓN DEL PAGO:

| CONCEPTO                      | V.UNITARIO | V.TOTAL | CONCEPTO | V.UNITARIO | V.TOTAL |
|-------------------------------|------------|---------|----------|------------|---------|
| 0,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES | 5200       | 5200    |          |            |         |
| 0,4% SMLV EST. PRO-SALUD      | 5200       | 5200    |          |            |         |



(415)770998394001(8020)99010000008148209(3900)0000010400(96)20240103

**BANCO**

V-1.4

## INSTRUCTIVO PARA GENERAR ESTAMPILLAS MUNICIPALES

Ingresar al siguiente link;

Link: [https://servicios.cali.gov.co:9090/FormulariosAD/index\\_estampillav3.html](https://servicios.cali.gov.co:9090/FormulariosAD/index_estampillav3.html)

### 1. Diligenciar totalmente los datos del recibo.

 servicios.cali.gov.co:9090/FormulariosAD/index\_estampillav3.html 

RECIBO DE INGRESO DE ESTAMPILLAS

FECHA DE EXPEDICION  
12-05-2020

**Datos Contribuyente**

\*CLASE DE DOCUMENTO \*NUMERO DE IDENTIFICACION D.V.

\*NOMBRE DEL BENEFICIARIO No. TELEFONO

E-MAIL

\*NOMBRE DEPENDENCIA

ACTO O DOCUMENTO \*HECHO IMPONIBLE

**Detalle estampillas**

CANTIDAD DE ACTOS

| CODIGO ESTAMPILLA    | CONCEPTO PAGO        | VALOR ESTAMPILLA |
|----------------------|----------------------|------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | 0                |

## 2. Tener en cuenta, el nombre de Dependencia y el código del Acto.

[servicios.cali.gov.co:9090/FormulariosAD/index\\_estampillav3.html](https://servicios.cali.gov.co:9090/FormulariosAD/index_estampillav3.html)



### RECIBO DE INGRESO DE ESTAMPILLAS

FECHA DE EXPEDICION

03-01-2024

#### Datos Contribuyente

\*CLASE DE DOCUMENTO \*NUMERO DE IDENTIFICACION D.V.

CC

123

\*NOMBRE DEL BENEFICIARIO

Karla Jiménez

No. TELEFONO

3153153156

E-MAIL

karlajimenez@hotmail.com

\*NOMBRE DEPENDENCIA

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

ACTO O  
DOCUMENTO

102-16

LOS CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS EXPEDIDOS POR FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUBLICOS

#### Detalle estampillas

CANTIDAD DE ACTOS

1

CODIGO ESTAMPILLA CONCEPTO PAGO

VALOR ESTAMPILLA

012

PRODESARROLLO MUNICIPAL

1,900

069

PROCULTURA MUNICIPAL

1,900

0

0

0

#### Datos Pago

TOTAL A PAGAR ACTOS

TOTAL A PAGAR

3,800

3,800

### 3. Guardar, aceptar y generar.


servicios.cali.gov.co:9090/FormulariosAD/index\_estampillav3.html

servicios.cali.gov.co:9090 dice

El formulario fue guardado correctamente con el numero

**333301659872**

Aceptar

  
Espere un momento, por favor...

4. Seleccione en el calendario que se despliega en pantalla, la fecha para realizar el pago.

RECIBO DE INGRESO DE ESTAMPILLAS

FECHA DE EX...  
20-12-2021

**Datos Co**

\*CLASE DE D...  
[ ]

\*NOMBRE DE...  
[ ]

E-MAIL  
[ ]

\*NOMBRE DEPE...  
[ ]

**Fecha de pago**  
Seleccione la fecha en la cual va a efectuar el pago.

[ ]

< December 2021 >

| Su | Mo | Tu | We | Th | Fr | Sa |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 28 | 29 | 30 | 1  | 2  | 3  | 4  |
| 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 |
| 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 1  |
| 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  |



5. Realizar el pago por **PSE** con el número de recibo oficial o descargar el recibo de las estampillas y dirigirse al banco para realizar el pago



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
GESTIÓN DE HACIENDA PÚBLICA  
GESTIÓN TRIBUTARIA

### RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

|   |  |  |   |   |  |
|---|--|--|---|---|--|
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b><br><small>DÍA MES AÑO</small><br>03-01-2024 |  | <b>FECHA VENCIMIENTO</b><br><small>DÍA MES AÑO</small><br>31-01-2024 |   | <b>RECIBO OFICIAL No</b><br><b>333301659872</b>       |  |
| <b>NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE</b><br>Karla Jiménez                   |  |  |   | <b>CORREO ELECTRONICO</b><br>karlajimenez@hotmail.com |  |
| <b>TIPO DE DOCUMENTO</b><br>CC                                      | <b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN</b><br>123 | <b>DV</b><br>0   | <b>TELÉFONO</b><br>3153153156   |   |  |
| <b>ORGANISMO</b><br>SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL               |  |  | <b>ACTO Y/O DOCUMENTO</b><br><small>LOS CERTIFICADOS Y CONSTANCIAS EXPEDIDOS POR FUNCIONARIOS Y SERVIDORES PUBLICOS</small> |   |  |

| CODIGO       | CONCEPTO                | VALOR        |
|--------------|-------------------------|--------------|
| 012          | PRODESARROLLO MUNICIPAL | 1,900        |
| 069          | PROCULTURA MUNICIPAL    | 1,900        |
|              |                         | 0            |
|              |                         | 0            |
|              |                         | 0            |
| <b>TOTAL</b> |                         | <b>3,800</b> |

**NOTA**

Puede realizar el pago en efectivo o cheque de gerencia a nombre del Municipio Santiago de Cali Nit 890.399.011-3 en las oficinas de los siguientes bancos: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Banco GNB Sudameris, AV Villas y Popular

6. Después de realizar la liquidación de la estampilla, es posible realizar el pago por **PSE**, ingresando al siguiente link y colocando, en renta (Recibo de estampillas), en el número de referencia (No. de recibo oficial) y finalmente hacer clic en **el botón continuar**.

Link: [Pago PSE estampillas Municipales](#)

Descarga y paga en línea  
tu factura aquí

Renta:

Recibo estampillas

Criterio de búsqueda:

Número de la factura a pagar

¿Donde lo encuentro?

Número de referencia:

333301659872

Continuar

Limpiar

