



Gobernación del Atlántico

SECRETARIA DE HACIENDA
SUBSECRETARIA DE RENTAS

DECLARACION Y PAGO BIMESTRAL DEL IMPUESTO ESTAMPILLA PRO HOSPITAL UNIVERSITARIO CARI

AÑO 2011		
BIMESTRE	MESES	FECHA LIMITE DE PAGO
1	ENERO - FEBRERO	MARZO 15 DE 2011
2	MARZO - ABRIL	MAYO 16 DE 2011
3	MAYO - JUNIO	JULIO 15 DE 2011
4	JULIO - AGOSTO	SEPTIEMBRE 15 DE 2011
5	SEPTIEMBRE - OCTUBRE	NOVIEMBRE 15 DE 2011
6	NOVIEMBRE- DICIEMBRE	ENERO 16 DE 2012