GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT.892.399.999-1
LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS

Nombre del contratista	*UNION TEMPORAL POR LA NIÑEZ DE LA SIERRA NEVADA 2025*	*C.C. o NIT*	*901908827*
Nombre del contratante	*DEPARTAMENTO DEL CESAR*	*C.C. o NIT*	*892399999*
Número de contrato	*2025 06 0006*	*Fecha firma*	*2025-02-24*
Tipo de contrato	*CONTRATOS Y/O ORDENES DE SUMINISTRO Y ADICIONES - DEPARTAMENTAL*	*Fecha Inicio*	*0000-00-00*
Valor Base	*$2.727.432.000,00*	*Fecha vigencia*	*2025-04-30*
Número Liquidación	*325003060*	*Fecha Liquidación*	*2025-02-25*
Descuento en la cuenta	*3*	*Objeto*	*3 PAGO*
Observacion	*El pago se regirá por lo dispuesto en la Ordenanza 226, la cual establece que no será susceptible de modificación, constituyendo este acto el título ejecutivo correspondiente en caso de incumplimiento*		
"Contrato sin acta de inicio hasta la fecha de emisión de la liquidación"		*Pagase antes de la fecha de oportuna. 2025-04-30.*	

Estampilla	*Porcentaje*	*Total*	*Interés*	*Codigo de barras*
PRO UNIVERSIDAD	*0.5%*	*$13.637.000,00*	*$0,00*	*(415)7709998260269(8020)325007563(3900)0000001363700(96)20250430*

SUBTOTAL	*Intereses (+)*	*Sanciones (+)*	*Descuentos (-)*
$13.637.000,00	*$0,00*	*$0*	*$0*
TOTAL	*$13.637.000,00*		*JESUS DARIO MACHADO OÑATE*

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT.892.399.999-1
LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS

Nombre del contratista	*UNION TEMPORAL POR LA NIÑEZ DE LA SIERRA NEVADA 2025*	*C.C. o NIT*	*901908827*
Nombre del contratante	*DEPARTAMENTO DEL CESAR*	*C.C. o NIT*	*892399999*
Número de contrato	*2025 06 0006*	*Fecha firma*	*2025-02-24*
Tipo de contrato	*CONTRATOS Y/O ORDENES DE SUMINISTRO Y ADICIONES - DEPARTAMENTAL*	*Fecha Inicio*	*0000-00-00*
Valor Base	*$2.727.432.000,00*	*Fecha vigencia*	*2025-04-30*
Número Liquidación	*325003060*	*Fecha Liquidación*	*2025-02-25*
Descuento en la cuenta	*3*	*Objeto*	*3 PAGO*
Observacion	*El pago se regirá por lo dispuesto en la Ordenanza 226, la cual establece que no será susceptible de modificación, constituyendo este acto el título ejecutivo correspondiente en caso de incumplimiento*		
"Contrato sin acta de inicio hasta la fecha de emisión de la liquidación"		*Pagase antes de la fecha de oportuna. 2025-04-30.*	

Estampilla	*Porcentaje*	*Total*	*Interés*	*Codigo de barras*
PRO DESARROLLO DEPTAL	*1%*	*$27.274.000,00*	*$0,00*	*(415)7709998260269(8020)325007560(3900)000000027274000(96)20250430*
PRO FRONTERIZO	*1.5%*	*$40.911.000,00*	*$0,00*	*(415)7709998260269(8020)325007561(3900)000000040911000(96)20250430*
PRO CULTURA	*1%*	*$27.274.000,00*	*$0,00*	*(415)7709998260269(8020)325007562(3900)000000027274000(96)20250430*
PRO ADULTO MAYOR	*0.5%*	*$13.637.000,00*	*$0,00*	*(415)7709998260269(8020)325007564(3900)000000013637000(96)20250430*

SUBTOTAL	*Intereses (+)*	*Sanciones (+)*	*Descuentos (-)*
$109.096.000,00	*$0,00*	*$0*	*$0*
TOTAL	*$109.096.000,00*		*JESUS DARIO MACHADO OÑATE*

	DEPARTAMENTO DEL CESAR		Código: GC-FPA-170 Versión: 2 Fecha: 19/03/2024 Página: 1 de 1
DEPARTAMENTO DEL CESAR	PROCEDIMIENTO	LIQUIDACIÓN Y RECAUDO DE IMPUESTOS	
	FORMATO DE AUTORIZACIÓN DESCUENTO DIRECTO PARA PERSONA JURÍDICA		

Por medio de la presente, Yo Miguel Miguel Delgado Martinez, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1.065626787., expedida en Valledupar Cesar., actuando como representante legal de la UT por la nueva de la Sierra Nevada 2021 identificada con Nit No. 901908827-0., autorizo al Departamento del Cesar a descontar la suma de Ciento Nueve Millones Noventa y seis mil Pesos $ 109.096.000. **MCTE**, de la liquidación No 32500306O. de las estampillas: Pro- Desarrollo Departamental, Pro-Desarrollo Fronterizo, Pro – Cultura, Bienestar del Adulto Mayor, al momento de la presentación de la Tercera. **CUENTA DE COBRO.**

ESTAMPILLA	VALOR LIQUIDADO
Estampilla Pro- Desarrollo Departamental	27.274.000
Estampilla Pro- Desarrollo Fronterizo	40.911.000
Estampilla Pro - Cultura	27.274.000.
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor	13.637.000.
VALOR TOTAL LIQUIDACION	109.096.000.

El presente documento presta mérito ejecutivo al contener una obligación clara, expresa y exigible en los términos del artículo 442 del Código General del Proceso, facultando a la entidad territorial para exigir su cobro vía ejecutiva o coactiva.

Acepto y autorizo el descuento:

Miguel M. Delgado.

FIRMA CONTRATISTA



Huella

Este formato se suscribe conforme a lo dispuesto en la Ordenanza No. 226 de febrero 26 de 2021 "Por medio de la cual se modifica la Ordenanza No. 066 de 2012, Estatuto de Rentas del Departamento del Cesar".