GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT.892.399.999-1
LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS

Nombre del contratista	*GRUMEC LTDA*	*C.C. o NIT*	*900347330*
Nombre del contratante	*ESE HOSPITAL OLAYA HERRERA*	*C.C. o NIT*	*892300387*
Número de contrato	*150-2025*	*Fecha firma*	*2025-11-11*
Tipo de contrato	*CONTRATOS Y/O ORDENES DE COMPRAVENTA - MUNICIPAL*	*Fecha Inicio*	*0000-00-00*
Valor Base	*$1.676.572.464,00*	*Fecha vigencia*	*2025-12-16*
Número Liquidación	*32504023884*	*Fecha Liquidación*	*2025-12-15*
Objeto	*ok*	*Pagase antes de la fecha de oportuna. 2025-12-16.*	

"Contrato sin acta de inicio hasta la fecha de emisión de la liquidación"

Estampilla	*Porcentaje*	*Total*	*Interés*	*Codigo de barras*
PRO FRONTERIZO	*1.5%*	*$25.149.000,00*	*$0,00*	(415)7709998555037(8020)3250039617(3900)000000025149000(96)20251216

SUBTOTAL	*Intereses (+)*	*Sanciones (+)*	*Descuentos (-)*
$25.149.000,00	*$0,00*	*$0*	*$0*
TOTAL	*$25.149.000,00*		*ALVARO LAGUNA PABON*

Banco de Bogota 863 Centro Comercial Gu
Srv 2121 CS086301 Usu0887 T303
AH*****1089 16/12/25 11:20 H.NO
DEPARTAMENTO DEL CESAR CEO 2043
Us:3250039617
Valor Efectivo:25,149,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:25,149,000.00

Scanned with CamScanner