

Barrancabermeja, diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO FINAL Y DE LIQUIDACION

Contrato No. 3210-25 ✓

EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

NIT: 890.201.900-6

DEBE A:

JOHN JAIRO SALAS MADERA
C.C. No. 80.177.457 de BOGOTA D.C

LA SUMA DE: NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$933.333)		
POR CONCEPTO DE:	ACTA FINAL DE ACTIVIDADES Y DE LIQUIDACION	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN N° 3210-25 ✓
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA QUE GARANTICE EL SERVICIO INTEGRAL EN LA OFICINA DE CATASTRO MULTIPROPÓSITO EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA	
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE:	23 de DICIEMBRE de 2025 / 30 de DICIEMBRE de 2025 /	
NOTA 1: Teniendo en cuenta lo contemplado en el artículo 9 del Decreto 2231 del 2023. Manifiesto por escrito y bajo gravedad del juramento que NO tomaré costos o deducciones asociados a los ingresos que reporto en la factura electrónica o documento equivalente electrónico.		
NOTA 2: Bajo la gravedad del juramento manifiesto que para el periodo relacionado cancelé mis aportes a la seguridad social sobre el 40% de la totalidad de mis ingresos como prestador de servicios percibidos en la entidad territorial.		
NOTA 3: Me permito AUTORIZARLES para que se realice el pago correspondiente a esta cuenta de cobro, a través del Sistema de Transferencia a la:		
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA	DEL CUAL SOY TITULAR
TIPO DE CUENTA:	CUENTA DE AHORROS	
CUENTA NUMERO:	0570007770300155	

Atentamente,

JOHN JAIRO SALAS MADERA

JOHN JAIRO SALAS MADERA

C.C. 80.177.457 de BOGOTA D.C.

Correo Electrónico: amarillo25_20@hotmail.com

Teléfono: 3207157100

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.236-6

Recibo de recaudo No: 2502500870197

→ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

No. Documento: 80177457
Nombre:
JOHN JAIRO SALAS MADERA

→ TRÁMITE
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

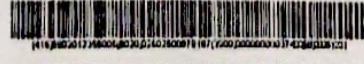
VALOR BASE 933.333
VALOR TOTAL CONTRATO 11.433.333
VALOR ORDEN DE PAGO 833.333
FECHA CONTRATO 19/08/2025
NRO. CONTRATO 3210
NUMERO ORDEN DE PAGO 4

→ ESTAMPILLA-TAGA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN
PRO HOSPITAL 11.700
PRO UIS 1.700

TOTAL \$37.400
Ordenamiento 2/2005 \$3.740
Total a pagar \$41.140

Destino a:
Alcaldía de Barrancabermeja

→ Fecha expedición: 2025/12/29
Fecha límite de pago: 2025/12/31



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 Inip: 20251229 11:08:01