GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT.892.399.999-1
LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS

Nombre del contratista	*LA PREVISORA SA COMPAÑIA DE SEGUROS*	*C.C. o NIT*	*860002400*
Nombre del contratante	*EMDUPAR SA ESP*	*C.C. o NIT*	*8923005?8*
Número de contrato	*008-2026*	*Fecha firma*	*2026-01-30*
Tipo de contrato	*CONTRATO PRESTACION DE SERVICIO MUNICIPAL*	*Fecha Inicio*	*0000-00-00*
Valor Base	*$108.726.572,00*	*Fecha vigencia*	*2026-02-12*
Número Liquidación	*32604031049*	*Fecha Liquidación*	*2026-02-11*
Objeto	*OK*	*Pagase antes de la fecha de oportuna. 2026-02-12.*	

Estampilla	*Porcentaje*	*Total*	*Interés*	*Codigo de barras*
PRO FRONTERIZO	*1.5%*	*$1.631.000,00*	*$0,00*	*(415)7709998555037(8020)3260053191(3900)000000001631000(96)20260212*

SUBTOTAL	*Intereses (+)*	*Sanciones (+)*	*Descuentos (-)*
$1.631.000,00	*$0,00*	*$0*	*$0*
TOTAL	*$1.631.000,00*		

ALVARO LAGUNA PABON

nco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) ue(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de ra que la operación solo se entiende efectiva si el (los) ue(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso ue el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta ción se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte anco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En ecuencia, el comprobante de pago que se entrega al sitario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago cto a las sumas no consignadas en efectivo.

ago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para enios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente niíquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBR

Banco de Bogota 272 El Prado
Srv 2121 CS029201 Usu8278 T645
AH******1089 12/02/26 14:41 E.NO
DEPARTAMENTO DEL CESAR CEQ 2043
Us:326005J191
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 1,631,000.00 1
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NB:0.00
Valor Total:1,631,000.00

VALOR $ 1.631.00

21303332 (CRE_

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta