GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT.892.399.999-1
LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS

Nombre del contratista	*CONSORCIO HABITAT CESAR*	*C.C. o NIT*	*901964903*
Nombre del contratante	*DEPARTAMENTO DEL CESAR*	*C.C. o NIT*	*892399999*
Número de contrato	*2025 04 0004*	*Fecha firma*	*2025-07-21*
Tipo de contrato	*CONTRATO DE OBRA Y ADICIONES - DEPARTAMENTAL*	*Fecha Inicio*	*0000-00-00*
Valor Base	*$16.848.000.000,00*	*Fecha vigencia*	*2025-09-01*
Número Liquidación	*32504013439*	*Fecha Liquidación*	*2025-07-23*
Descuento en la cuenta	*2*	*Objeto*	*.*
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. 2025-09-01.*	

Estampilla	*Porcentaje*	*Total*	*Interés*	*Codigo de barras*
PRO DESARROLLO DEPTAL	*1%*	*$168.480.000,00*	*$0,00*	*(415)7709998255418(8020)3250023325(3900)000001684800000(96)20250901*
PRO FRONTERIZO	*1.5%*	*$252.720.000,00*	*$0,00*	*(415)7709998555037(8020)3250023326(3900)000002527200000(96)20250901*
PRO CULTURA	*1%*	*$168.480.000,00*	*$0,00*	*(415)7709998414266(8020)3250023327(3900)000001684800000(96)20250901*
PRO ADULTO MAYOR	*0.5%*	*$84.240.000,00*	*$0,00*	*(415)7709998088764(8020)3250023329(3900)000000842400000(96)20250901*

SUBTOTAL	*Intereses (+)*	*Sanciones (+)*	*Descuentos (-)*
$673.920.000,00	*$0,00*	*$0*	*$0*
TOTAL	*$673.920.000,00*		*SHIRLEY MARTINEZ RINCON*

LIQUIDADA

GOBERNACIÓN DEL CESAR

DEPARTAMENTO DEL CESAR
NIT.892.399.999-1
LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS

Nombre del contratista	*CONSORCIO HABITAT CESAR*	*C.C. o NIT*	*901964903*
Nombre del contratante	*DEPARTAMENTO DEL CESAR*	*C.C. o NIT*	*892399999*
Número de contrato	*2025 04 0004*	*Fecha firma*	*2025-07-21*
Tipo de contrato	*CONTRATO DE OBRA Y ADICIONES - DEPARTAMENTAL*	*Fecha Inicio*	*0000-00-00*
Valor Base	*$16.848.000.000,00*	*Fecha vigencia*	*2025-09-01*
Número Liquidación	*32504013439*	*Fecha Liquidación*	*2025-07-23*
Descuento en la cuenta	*2*	*Objeto*	*.*
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. 2025-09-01.*	

Estampilla	*Porcentaje*	*Total*	*Interés*	*Codigo de barras*
PRO UNIVERSIDAD	*0.5%*	*$84.240.000,00*	*$0,00*	*(415)7709998023130(8020)3250023328(3900)00000084240000(96)20250901*

SUBTOTAL	*Intereses (+)*	*Sanciones (+)*	*Descuentos (-)*
$84.240.000,00	*$0,00*	*$0*	*$0*
TOTAL	*$84.240.000,00*		*SHIRLEY MARTINEZ RINCON*

LIQUIDADA