Departamento del Tolima
Secretaría de Hacienda
Dirección Financiera de Rentas e Ingresos

FORMULARIO DECLARACIÓN DE LA TASA PRO - DEPORTE Y RECREACIÓN

AÑO GRAVABLE	N° DE FORMULARIO
2024	

FECHA DE PRESENTACIÓN	DIA	MES	AÑO
	13	1	2025

TIPO DE DECLARACIÓN			
INICIAL	x	CORRECCION	
No de Formulario Anterior			

PERIODO GRAVABLE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
												x

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1. Apellidos y Nombres o Razón Social: HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL CARMEN E.S.E.

2. Número de Identificación Tributaria		D.V	3. Dirección de notificación	4. Municipio	5. Departamento
CC	NIT X	890702241	0	CALLE 2 NO 5-07	CARMEN DE APICALA	TOLIMA
6. Tel / Fax	3176478584		7. E - mail	hospitalcarmenapicala@gmail.com	

B. LIQUIDACIÓN DE LA TASA

8. HECHO GENERADOR	9. TARIFA	10. BASE GRAVABLE	11. VALOR
La suscripción de Contratos y Convenios de Suministros	2%	399.964.342	7.999.287
La suscripción de Contratos y Convenios de Obra	2%		
La suscripción de Contratos y Convenios de Asesoría	2%		
La suscripción de Contratos y Convenios de Consultoria	2%		
La suscripcion de Contratos y Convenios de Provisiones e Intermediaciones y demas formas contractuales	2%		

NOTA 1: Que celebren el Departamento del Tolima sus establecimientos públicos, las empresas industriales y comerciales, y sociales del estado, sociedades de economía mixta donde posea capital social o accionario superior al 50% y las entidades descentralizadas indirectas con personas naturales o jurídicas.
NOTA 2: Las entidades a las cuales le sean transferidos recursos mediante convenios interadministrativos por el Departamento y/o las empresas indicadas en la NOTA 1, deberán aplicar el presente gravamen, sobre dichos recursos cuando contrate con terceros.
NOTA 3: Están exentos de la Tasa Pro Deporte y recreación los convenios y contratos de condiciones uniformes de los servicios públicos domiciliarios, de prestación de servicios suscritos con personas naturales, educativos y los que tienen que ver con el refinanciamiento y el servicio de la deuda pública.

C. PAGO

12. Valor a pagar	7.999.287
13. Intereses de mora	
14. Sanción por extemporaneidad	
15. Otras sanciones	
16. Total a pagar (12 + 13 + 14 + 15)	7.999.287

NOTA 4: Los valores incluidos en las casillas 10, 11, 12, 13, 14, 15 y 16 deben ir en Pesos Colombianos Mcte.

NOTA 5: Los valores diligenciados en la declaración tributaria, deberán aproximarse al múltiplo de mil (1000) mas cercano. Art.348 Ord.014 de 2017- Estatuto de Rentas Departamental, concordante con el art. 577 del Estatuto Tributario Nacional.

D. FIRMA

DIANA ESPERANZA SUAREZ SARMIENTO- REPRESENTANTE LEGAL

CC X CE

RECIBIDO

Recuerde que deberá presentar dos(2) originales de este formulario totalmente diligenciados, acompañados de la consignación original timbrada, ante la Secretaria de Hacienda- Dirección Financiera de Rentas al correo electrónico contactenos@tolima.gov.co, sin perjuicio del envío físico de las mismas a tráves de correo certificado a la Oficina de Atención al Contribuyente - Área de Análisis Tributario, ubicada en la Carrera 4 No. 9-57 Barrio la Pola de la Ciudad de Ibagué.

ESTE FORMULARIO ES GRATUITO, NO TIENE VALOR COMERCIAL.

2025 01 13 7,999,287.00

DISMED PHARMA SAS

SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MCTE.

REPUBLICA DE COLOMBIA
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Nit: 890702241-0
CRA 2 NO 5-07 CARMEN DE APICALA TOLIMA Tel. 2479693

Giro Presupuestal De Gastos 2025 No.

GG6 - 2025000035
Ene-13-2025

Girado a : **DISMED PHARMA SAS** Nit/C.C. No **900504144**

Tipo Documento OTRAS VIGENCIAS ANTERIORES No 1 _74O0UHTO
CDP CD62025000065
Registro RP62025000065
Proyecto
Obligacion OB62025000036
Cheque No: 41300002799 CONVENIO 308 DE 2024 APOYO
CUIN

Banco :
Nro. cuenta Tipo de cuenta

Detalles CANCELA TASA PRO-DEPORTE GOBERNACION TOLIMA CONTRATO 3780-2024
CONTRATO No. 212 DE 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Codigo	Descripcion	Valor
2	Gastos	
2.2	Servicio de la deuda pública	
2.2.2	Servicio de la deuda pública interna	
2.2.2.01	Principal	
2.2.2.01.03	Otras cuentas por pagar	
2.2.2.01.03.001	Proveedores	
2.2.2.01.03.001.12	Contrato Interadministrativo 3780 de 2024 - Equipos bio médicos -Gobernación del Tolima	
- Fuente de financiación:	*INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION*	
- Código CGR Fuente:	*121000*	7,999,287.00
- Estado de la situación de fondos:	*Con situación de fondos*	

Son SIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y **Total** **7,999,287.00**

IMPUTACION CONTABLE

Codigo	Detalle	Debito	Credito
24.01.01.001. .	CANCELA Ene-13-2025 OB6-2025000036 PAGO VIGENCIAS ANTERIORES TASA PRODEPORTE	7,999,287.00	
11.32.10.054. .	PAGO EFECT. A DISMED PHARMA SAS CANCELA TASA PRO-DEPORTE GOBERNACION TOLIMA CONT		7,999,287.00

Elaboró GLORIA ANGELICA MORENO | Aprobó | **Recibí**

Observaciones | C.C. No

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL NUESTRA SE# **Nombre del pago:** TASAPRODEPORTE378024 **Fecha:** 13-01-2025 **Hora:** 18:03:47 **Fecha de envío del pago:** 13-01-2025

NIT: 890702241 **Secuencia:** ac **Fecha de Generación:** 13-01-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 13-01-2025

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 41300002806

Impreso por: c53102961

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $6,400,000.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $6,400,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000166070734818	Ahorros	800113672	GOBERNACION DEL TO	6,400,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	13-01-2025

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: HOSPITAL NUESTRA SE# **Nombre del pago:** SALDPRODEPORT378024 **Fecha:** 13-01-2025 **Hora:** 18:05:02 **Fecha de envío del pago:** 13-01-2025

NIT: 890702241 **Secuencia:** ad **Fecha de Generación:** 13-01-2025 **Fecha para Procesar el pago:** 13-01-2025

Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES **Número de cuenta a debitar:** 41334033321

Impreso por: c53102961

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $1,599,287.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $1,599,287.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000166070734818	Ahorros	800113672	GOBERNACION DEL TO	1,599,287.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	13-01-2025