	Gobernación del Tolima *Departamento Administrativo de Asuntos Jurídicos* *Dirección de Contratación*		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Nombre del contratista	*Maria Derly Reyes Alvarez*	*C.C. o NIT*	*28915608*
Dirección	*Mz H Cs 8 Conjunto Girasol*	*Telefono*	*3115123545*
Correo electrónico	*mariaderlyreyes@gmail.com*	*Tipo de contratista*	*Natural*
Número de contrato	*1997*	*Vigencia*	*2026*
Tipo de contrato	*Prestación de Servicio Persona Natural*	*Fecha*	*$2026-01-20*
Valor contrato	*$27.000.000,00*	*Valor sin iva*	*$27.000.000,00*
Objeto	*PRESTACION DE SERVICIOS*		

PRELIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS 1		
Estampilla	*Porcentaje*	*Valor*
Cultura	*1,00%*	*$135.000,00*
Electrificación Rural	*0,50%*	*$68.000,00*
Hospitales Universitarios Públicos del Departamento	*1,00%*	*$135.000,00*
	Total	*$338.000,00*

PRELIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS 2		
Estampilla	*Porcentaje*	*Valor*
Cultura	*1,00%*	*$135.000,00*
Electrificación Rural	*0,50%*	*$68.000,00*
Hospitales Universitarios Públicos del Departamento	*1,00%*	*$135.000,00*
	Total	*$338.000,00*
	Valor Total Preliquidación	*$676.000,00*

Autorizo los descuentos que se realicen por concepto de Estampillas Pro, conforme a la normatividad vigente:

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: *Maria Derly Reyes Alvarez*
DOCUMENTO CONTRATISTA: *28915608*

Scanned with CamScanner