



Gobernación de
Caquetá

**Declaración sugerida de Estampillas
y Tasa Prodeporte y Recreación**
Pago Electrónico

Fecha de expedición 09/03/2026

Fecha límite de pago 20/04/2026

No. de declaración 1802600002037

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **ANGHIE VANESSA YANGUMA SILVA**
Tipo y No. de documento **CC 1117836085**
Dirección
Municipio, Departamento **FLORENCIA**
Correo
Teléfono
Celular

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **891190011**
Entidad **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL S/VICENTE**

INFORMACIÓN CONTRATO/CONVENIO

No. contrato o convenio **20260257**
Fecha **09/03/2026**
Subtrámite **CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL**

FIRMA DEL DECLARANTE

Declaro que la información aquí
contenida es voluntaria y
correcta.
El Departamento se reserva el
derecho a fiscalizarla.

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	\$2.500.000
Valor base	\$2.500.000
Valor orden de pago	\$2.500.000
No. de orden de pago	1

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO CULTURA(0,75%)	\$19.000
PRO DESARROLLO(0,5%)	\$13.000
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	\$13.000

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	\$45.000
Total Sanciones	
Total intereses	

TOTAL A PAGAR \$45.000



(415)0000000024465(8020)01802600002037(3900)0000000045000(96)20260420

REOP-24L - 09/10/2025 - V.0.0

REOP-24L - 09/10/2025 - V.0.0

REOP-24L - 09/10/2025 - V.0.0

REOP-24L - 09/10/2025 - V.0.0



Gobernación de
Caquetá

**Declaración sugerida de Estampillas
y Tasa Prodeporte y Recreación**
Pago Electrónico

Fecha de expedición 09/03/2026

Fecha límite de pago 20/04/2026

No. de declaración 1802600002037

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **ANGHIE VANESSA YANGUMA SILVA**
Tipo y No. de documento **CC 1117836085**

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **891190011**
Entidad **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL S/VICENTE**

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	\$2.500.000
Valor base	\$2.500.000
No. de orden de pago	1

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO CULTURA(0,75%)	\$19.000
PRO DESARROLLO(0,5%)	\$13.000
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	\$13.000

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	\$45.000
Total Sanciones	
Total intereses	

TOTAL A PAGAR \$45.000



Gobernación de
Caquetá

**Declaración sugerida de Estampillas
y Tasa Prodeporte y Recreación**
Pago Electrónico

Fecha de expedición 09/03/2026

Fecha límite de pago 20/04/2026

No. de declaración 1802600002037

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **ANGHIE VANESSA YANGUMA SILVA**
Tipo y No. de documento **CC 1117836085**

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **891190011**
Entidad **E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL S/VICENTE**

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO CULTURA(0,75%)	\$19.000
PRO DESARROLLO(0,5%)	\$13.000
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	\$13.000

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	\$45.000
Total Sanciones	
Total intereses	

TOTAL A PAGAR \$45.000



Firmado electrónicamente
Fecha: 9/03/2026 10:33:17 a.m.



(415)0000000024465(8020)01802600002037(3900)0000000045000(96)20260420