



Gobernación de
Caquetá

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

Fecha de expedición 27/04/2026

Fecha límite de pago 24/06/2026

No. de declaración 1802600004433

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **LUIS FERNANDO LIZARAZO OROZCO**
Tipo y No. de documento **CC 1053797063**
Dirección
Municipio, Departamento **FLORENCIA**
Correo
Teléfono
Celular

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **800091594**
Entidad **DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

INFORMACIÓN CONTRATO/CONVENIO

No. contrato o convenio **202500001064**
Fecha **23/04/2026**
Subtrámite **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**

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	\$29.430.000
Valor base	\$9.810.000
Valor orden de pago	\$9.810.000
No. de orden de pago	1

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	\$0
PRO CULTURA(0,75%)	\$74.000
PRO DESARROLLO(0,5%)	\$49.000
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	\$49.000

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	\$172.000
Total Sanciones	\$0
Total intereses	

TOTAL A PAGAR \$172.000



(415)000000024465(8020)01802600004433(3900)00000000172000(96)20260624

DEPARTAMENTO

RE.OP-24L - 09/10/2025 - V.0.0



Gobernación de
Caquetá

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

Fecha de expedición 27/04/2026

Fecha límite de pago 24/06/2026

No. de declaración 1802600004433

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **LUIS FERNANDO LIZARAZO OROZCO**
Tipo y No. de documento **CC 1053797063**

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **800091594**
Entidad **DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio **\$29.430.000**
Valor base **\$9.810.000**
No. de orden de pago **1**

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	\$0
PRO CULTURA(0,75%)	\$74.000
PRO DESARROLLO(0,5%)	\$49.000
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	\$49.000

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	\$172.000
Total Sanciones	\$0
Total intereses	

TOTAL A PAGAR \$172.000

CONTRIBUYENTE

RE.OP-24L - 09/10/2025 - V.0.0



Gobernación de
Caquetá

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

Fecha de expedición 27/04/2026

Fecha límite de pago 24/06/2026

No. de declaración 1802600004433

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **LUIS FERNANDO LIZARAZO OROZCO**
Tipo y No. de documento **CC 1053797063**

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **800091594**
Entidad **DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**



Firmado electrónicamente
Fecha: 27/04/2026 3:47:58 p. m.



(415)000000024465(8020)01802600004433(3900)00000000172000(96)20260624

BANCO

RE.OP-24L - 09/10/2025 - V.0.0