



Gobernación de
Caquetá

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

Fecha de expedición **28/04/2026**

Fecha límite de pago **25/06/2026**

No. de declaración **1802600004550**

DEPARTAMENTO

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **MARIO ALEJANDRO GARCIA RINCON**
Tipo y No. de documento **CC 5826091**
Dirección
Municipio, Departamento **FLORENCIA**
Correo
Teléfono
Celular



ENTIDAD CONTRATANTE

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

INFORMACIÓN CONTRATO/CONVENIO

No. contrato o convenio **202600000041**
Fecha **24/04/2026**
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 | \$29.484.000 |
| Valor base | \$9.828.000 |
| Valor orden de pago | \$9.828.000 |
| No. de orden de pago | 1 |

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

| | |
|---|-----------------|
| PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%) | \$25.000 |
| 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 | \$197.000 |
| Total Sanciones | |
| Total intereses | |

TOTAL A PAGAR \$197.000



(415)000000024465(8020)01802600004550(3900)00000000197000(96)20260625

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 **28/04/2026**

Fecha límite de pago **25/06/2026**

No. de declaración **1802600004550**

CONTRIBUYENTE

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **MARIO ALEJANDRO GARCIA RINCON**
Tipo y No. de documento **CC 5826091**

ENTIDAD CONTRATANTE

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

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio **\$29.484.000**
Valor base **\$9.828.000**
No. de orden de pago **1**



DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

| | |
|---|-----------------|
| PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%) | \$25.000 |
| 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 | \$197.000 |
| Total Sanciones | |
| Total intereses | |

TOTAL A PAGAR \$197.000

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 **28/04/2026**

Fecha límite de pago **25/06/2026**

No. de declaración **1802600004550**

BANCO

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **MARIO ALEJANDRO GARCIA RINCON**
Tipo y No. de documento **CC 5826091**

ENTIDAD CONTRATANTE

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



Firmado electrónicamente
Fecha: 28/04/2026 12:11:53 p. m.

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

| | |
|---|-----------------|
| PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%) | \$25.000 |
| 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 | \$197.000 |
| Total Sanciones | |
| Total intereses | |

TOTAL A PAGAR \$197.000

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



(415)000000024465(8020)01802600004550(3900)00000000197000(96)20260625