



Gobernación de
Caquetá

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

Fecha de expedición **30/04/2026**

Fecha límite de pago **02/07/2026**

No. de declaración **1802600004863**

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **GUILLERMO LEON TORO QUINONEZ**
Tipo y No. de documento **CC 78589342**
Dirección
Municipio, Departamento **FLORENCIA**
Correo
Teléfono
Celular

ENTIDAD CONTRATANTE

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

INFORMACIÓN CONTRATO/CONVENIO

No. contrato o convenio **202600000240**
Fecha **30/04/2026**
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	\$48.000.000
Valor base	\$8.000.000
Valor orden de pago	\$8.000.000
No. de orden de pago	1

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	\$0
PRO CULTURA(0,75%)	\$60.000
PRO DESARROLLO(0,5%)	\$40.000
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	\$40.000

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	\$140.000
Total Sanciones	\$0
Total intereses	

TOTAL A PAGAR \$140.000



(415)000000024465(8020)01802600004863(3900)00000000140000(96)20260702

DEPARTAMENTO



Gobernación de
Caquetá

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

Fecha de expedición **30/04/2026**

Fecha límite de pago **02/07/2026**

No. de declaración **1802600004863**

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **GUILLERMO LEON TORO QUINONEZ**
Tipo y No. de documento **CC 78589342**

ENTIDAD CONTRATANTE

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

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio **\$48.000.000**
Valor base **\$8.000.000**
No. de orden de pago **1**

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	\$0
PRO CULTURA(0,75%)	\$60.000
PRO DESARROLLO(0,5%)	\$40.000
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	\$40.000

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	\$140.000
Total Sanciones	\$0
Total intereses	

TOTAL A PAGAR \$140.000

CONTRIBUYENTE



Gobernación de
Caquetá

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

Fecha de expedición **30/04/2026**

Fecha límite de pago **02/07/2026**

No. de declaración **1802600004863**

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **GUILLERMO LEON TORO QUINONEZ**
Tipo y No. de documento **CC 78589342**

ENTIDAD CONTRATANTE

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

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	\$0
PRO CULTURA(0,75%)	\$60.000
PRO DESARROLLO(0,5%)	\$40.000
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	\$40.000

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	\$140.000
Total Sanciones	\$0
Total intereses	

TOTAL A PAGAR \$140.000



Firmado electrónicamente
Fecha: 30/04/2026 5:33:51 p. m.



(415)000000024465(8020)01802600004863(3900)00000000140000(96)20260702

BANCO

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

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

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