



Gobernación de
Caquetá

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

Fecha de expedición **01/07/2026**

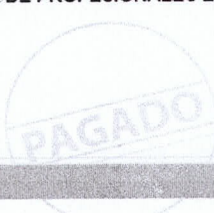
Fecha límite de pago

No. de declaración **1802600008672**

DEPARTAMENTO

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **COMPANIA LIDER DE PROFESIONALES EN SALUD SAS**
Tipo y No. de documento **NIT 9003047434**
Dirección
Municipio, Departamento **FLORENCIA**
Correo
Teléfono
Celular



ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **8000957282**
Entidad **ALCALDÍA DE FLORENCIA**

INFORMACIÓN CONTRATO/CONVENIO

No. contrato o convenio **20260506**
Fecha **30/06/2026**
Subtrámite **CONTRATO DE DEMANDA DE BIENES O SERVICIOS**

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	\$140.000.000
Valor base	\$117.647.059
Valor orden de pago	\$162.352.941
No. de orden de pago	1

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	\$588.000
---	------------------

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	\$588.000
Total Sanciones	
Total intereses	

TOTAL A PAGAR \$588.000



{415}0000000024465(8020)01802600008672(3900)00000000588000(96)

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 **01/07/2026**

Fecha límite de pago

No. de declaración **1802600008672**

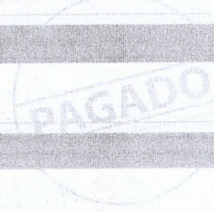
CONTRIBUYENTE

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **COMPANIA LIDER DE PROFESIONALES EN SALUD SAS**
Tipo y No. de documento **NIT 9003047434**

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **8000957282**
Entidad **ALCALDÍA DE FLORENCIA**



LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	\$140.000.000
Valor base	\$117.647.059
No. de orden de pago	1

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	\$588.000
---	------------------

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	\$588.000
Total Sanciones	
Total intereses	

TOTAL A PAGAR \$588.000

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 **01/07/2026**

Fecha límite de pago

No. de declaración **1802600008672**

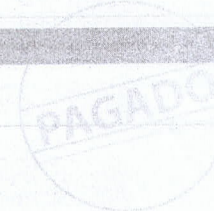
BANCO

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **COMPANIA LIDER DE PROFESIONALES EN SALUD SAS**
Tipo y No. de documento **NIT 9003047434**

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **8000957282**
Entidad **ALCALDÍA DE FLORENCIA**



Firmado electrónicamente
Fecha: 10/7/2026 2:59:18 p. m

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	\$588.000
---	------------------

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	\$588.000
Total Sanciones	
Total intereses	

TOTAL A PAGAR \$588.000



{415}0000000024465(8020)01802600008672(3900)00000000588000(96)

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



Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

1 Jul 2026 10:24

NIT 900304743

Usuario: ANGELA MARIA ESPINOSA GONZALEZ

Comercio
Departamento del Caqueta

Referencia 1
15033758

Fecha
1 Jul 2026 10:24

Referencia 2
NIT

Número de factura
15033758

Referencia 3
8000915944

Descripción del pago
PSE

Valor del Pago
\$588.000

Número de comprobante
TR260701152426zqfOuf

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Producto
**** 6253