	Gobernación del Tolima *Departamento Administrativo de Asuntos Jurídicos* *Dirección de Contratación*		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Nombre del contratista	*LICETH SOFIA AGUIRRE JIMENEZ*	*C.C. o NIT*	*1007811759*
Dirección	*Ibague*	*Telefono*	*0*
Correo electrónico	*lisaaguiji@hotmail.com*	*Tipo de contratista*	*Natural*
Número de contrato	*031*	*Vigencia*	*2026*
Tipo de contrato	*Prestación de Servicio Persona Natural*	*Fecha*	*2026-09-09*
Valor contrato	*$12.000.000,00*	*Valor sin iva*	*$12.000.000,00*
Objeto	*CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESAS PARA APOYAR EN EL PROCESO DE DOCUMENTACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE POLITICAS INSTITUCIONALES ENFOCADAS AL FURAG DE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA.*		

PRELIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS 1		
Estampilla	*Porcentaje*	*Valor*
Cultura	*1,00%*	*$120.000,00*
Electrificación Rural	*0,50%*	*$60.000,00*
Hospitales Universitarios Públicos del Departamento	*1,00%*	*$120.000,00*
	Total	*$300.000,00*
	Valor Total Preliquidación	*$300.000,00*

Autorizo los descuentos que se realicen por concepto de Estampillas Pro, conforme a la normatividad vigente:

_____

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: ***LICETH SOFIA AGUIRRE JIMENEZ***
DOCUMENTO CONTRATISTA: ***1007811759***