DEPARTAMENTO

Gobernación de Caquetá

Declaración sugerida de Estampillas y Tasa Prodeporte y Recreación

Pago Electrónico

Fecha de expedición **18/09/2026**
Fecha límite de pago **01/10/2026**
No. de declaración **1802600015130**

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **CORPORACION ANTIOQUIA PROGRESA CORPOGRESA**
Tipo y No. de documento **NIT 9004297187**
Dirección
Municipio, Departamento **FLORENCIA**
Correo
Teléfono
Celular

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **891190246**
Entidad **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL CAQUETÁ**

INFORMACIÓN CONTRATO/CONVENIO

No. contrato o convenio **14**
Fecha **17/09/2026**
Subtrámite **CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

FIRMA DEL DECLARANTE

Declaro que la información aquí contenida es voluntaria y correcta.
El Departamento se reserva el derecho a fiscalizarla.

PAGADO

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	**$60.000.000**
Valor base	**$60.000.000**
Valor orden de pago	**$60.000.000**
No. de orden de pago	**1**

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR(4%)	**$2.400.000**
PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	**$150.000**
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN(0,5%)	**$300.000**
PRO CULTURA(0,75%)	**$450.000**
PRO DESARROLLO(0,5%)	**$300.000**
PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL(3%)	**$1.800.000**
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	**$300.000**
BOMBERIL(0,25%)	**$150.000**

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	**$5.850.000**
Total Sanciones	
Total intereses	
TOTAL A PAGAR	**$5.850.000**

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

(415)0000000024465(8020)01802600015130(3900)0000005850000(96)20261001

CONTRIBUYENTE

Gobernación de Caquetá

Declaración sugerida de Estampillas y Tasa Prodeporte y Recreación

Pago Electrónico

Fecha de expedición **18/09/2026**
Fecha límite de pago **01/10/2026**
No. de declaración **1802600015130**

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **CORPORACION ANTIOQUIA PROGRESA CORPOGRESA**
Tipo y No. de documento **NIT 9004297187**

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **891190246**
Entidad **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL CAQUETÁ**

PAGADO

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	**$60.000.000**
Valor base	**$60.000.000**
No. de orden de pago	**1**

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR(4%)	**$2.400.000**
PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	**$150.000**
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN(0,5%)	**$300.000**
PRO CULTURA(0,75%)	**$450.000**
PRO DESARROLLO(0,5%)	**$300.000**
PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL(3%)	**$1.800.000**
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	**$300.000**
BOMBERIL(0,25%)	**$150.000**

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	**$5.850.000**
Total Sanciones	
Total intereses	
TOTAL A PAGAR	**$5.850.000**

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

BANCO

Gobernación de Caquetá

Declaración sugerida de Estampillas y Tasa Prodeporte y Recreación

Pago Electrónico

Fecha de expedición **18/09/2026**
Fecha límite de pago **01/10/2026**
No. de declaración **1802600015130**

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **CORPORACION ANTIOQUIA PROGRESA CORPOGRESA**
Tipo y No. de documento **NIT 9004297187**

ENTIDAD CONTRATANTE

NIT **891190246**
Entidad **CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL CAQUETÁ**

PAGADO

Firmado electrónicamente
Fecha: 18/09/2026 12:49:28 p. m.

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR(4%)	**$2.400.000**
PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	**$150.000**
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN(0,5%)	**$300.000**
PRO CULTURA(0,75%)	**$450.000**
PRO DESARROLLO(0,5%)	**$300.000**
PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL(3%)	**$1.800.000**
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	**$300.000**
BOMBERIL(0,25%)	**$150.000**

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	**$5.850.000**
Total Sanciones	
Total intereses	
TOTAL A PAGAR	**$5.850.000**

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

(415)0000000024465(8020)01802600015130(3900)0000005850000(96)20261001