DEPARTAMENTO

Gobernación de Caquetá

Declaración sugerida de Estampillas y Tasa Prodeporte y Recreación
Pago Electrónico

Fecha de expedición **24/08/2026**
Fecha límite de pago **25/09/2026**
No. de declaración **1802600012750**

DATOS DEL DECLARANTE
Nombre o razón social **MARINELA CEDENO RENZA**
Tipo y No. de documento **CC 1117512110**
Dirección
Municipio, Departamento **FLORENCIA**
Correo
Teléfono
Celular

ENTIDAD CONTRATANTE
NIT **891190167**
Entidad **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y TURISMO DEL CAQUETA -**

INFORMACIÓN CONTRATO/CONVENIO
No. contrato o convenio **05726**
Fecha **29/07/2026**
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	$22.500.000
Valor base	$22.500.000
Valor orden de pago	$22.500.000
No. de orden de pago	1

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	$56.000
PRO CULTURA(0,75%)	$169.000
PRO DESARROLLO(0,5%)	$113.000
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	$113.000

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	$451.000
Total Sanciones	
Total intereses	
TOTAL A PAGAR	**$451.000**

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

(415)0000000024465(8020)01802600012750(3900)0000000451000(96)20260925

CONTRIBUYENTE

Gobernación de Caquetá

Declaración sugerida de Estampillas y Tasa Prodeporte y Recreación
Pago Electrónico

Fecha de expedición **24/08/2026**
Fecha límite de pago **25/09/2026**
No. de declaración **1802600012750**

DATOS DEL DECLARANTE
Nombre o razón social **MARINELA CEDENO RENZA**
Tipo y No. de documento **CC 1117512110**

ENTIDAD CONTRATANTE
NIT **891190167**
Entidad **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y TURISMO DEL CAQUETA -**

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	$22.500.000
Valor base	$22.500.000
No. de orden de pago	1

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	$56.000
PRO CULTURA(0,75%)	$169.000
PRO DESARROLLO(0,5%)	$113.000
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	$113.000

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	$451.000
Total Sanciones	
Total intereses	
TOTAL A PAGAR	**$451.000**

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 **24/08/2026**
Fecha límite de pago **25/09/2026**
No. de declaración **1802600012750**

DATOS DEL DECLARANTE
Nombre o razón social **MARINELA CEDENO RENZA**
Tipo y No. de documento **CC 1117512110**

ENTIDAD CONTRATANTE
NIT **891190167**
Entidad **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y TURISMO DEL CAQUETA -**

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	$56.000
PRO CULTURA(0,75%)	$169.000
PRO DESARROLLO(0,5%)	$113.000
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	$113.000

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	$451.000
Total Sanciones	
Total intereses	
TOTAL A PAGAR	**$451.000**

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

Firmado electrónicamente
Fecha: 24/08/2026 5:00:50 p. m.

(415)0000000024465(8020)01802600012750(3900)0000000451000(96)20260925