Gobernación de Caquetá

Declaración sugerida de Estampillas y Tasa Prodeporte y Recreación

Pago Electrónico

Fecha de expedición **02/10/2026**
Fecha límite de pago **16/10/2026**
No. de declaración **1802600016213**

DEPARTAMENTO

TIPO DE DECLARACIÓN

Inicial

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **IMPOMIN SAS ARNOLD MEDINA CALLE**
Tipo y No. de documento **NIT 900535843**
Municipio, Departamento **FLORENCIA**

PAGADO

ENTIDAD CONTRATANTE

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

INFORMACIÓN CONTRATO/CONVENIO

No. contrato o convenio **202600001102**
Fecha **01/10/2026**
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.

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	**$399.999.999**
Valor base	**$336.134.453**
Valor orden de pago	**$399.999.999**
No. de orden de pago	**1**

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR(4%)	**$13.445.000**
PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	**$840.000**
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN(0,5%)	**$1.681.000**
PRO CULTURA(0,75%)	**$2.521.000**
PRO DESARROLLO(0,5%)	**$1.681.000**
PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL(3%)	**$10.084.000**
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	**$1.681.000**
BOMBERIL(0,25%)	**$840.000**

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	**$32.773.000**
Total Sanciones	
Total intereses	
TOTAL A PAGAR	**$32.773.000**

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

(415)0000000024465(8020)01802600016213(3900)0000032773000(96)20261016

Gobernación de Caquetá

Declaración sugerida de Estampillas y Tasa Prodeporte y Recreación

Pago Electrónico

Fecha de expedición **02/10/2026**
Fecha límite de pago **16/10/2026**
No. de declaración **1802600016213**

CONTRIBUYENTE

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **IMPOMIN SAS ARNOLD MEDINA CALLE**
Tipo y No. de documento **NIT 900535843**

PAGADO

ENTIDAD CONTRATANTE

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

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	**$399.999.999**
Valor base	**$336.134.453**
No. de orden de pago	**1**

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR(4%)	**$13.445.000**
PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	**$840.000**
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN(0,5%)	**$1.681.000**
PRO CULTURA(0,75%)	**$2.521.000**
PRO DESARROLLO(0,5%)	**$1.681.000**
PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL(3%)	**$10.084.000**
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	**$1.681.000**
BOMBERIL(0,25%)	**$840.000**

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	**$32.773.000**
Total Sanciones	
Total intereses	
TOTAL A PAGAR	**$32.773.000**

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 **02/10/2026**
Fecha límite de pago **16/10/2026**
No. de declaración **1802600016213**

BANCO

DATOS DEL DECLARANTE

Nombre o razón social **IMPOMIN SAS ARNOLD MEDINA CALLE**
Tipo y No. de documento **NIT 900535843**

PAGADO

ENTIDAD CONTRATANTE

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

Firmado electrónicamente
Fecha: 2/10/2026 3:59:36 p. m.

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR(4%)	**$13.445.000**
PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	**$840.000**
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN(0,5%)	**$1.681.000**
PRO CULTURA(0,75%)	**$2.521.000**
PRO DESARROLLO(0,5%)	**$1.681.000**
PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL(3%)	**$10.084.000**
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	**$1.681.000**
BOMBERIL(0,25%)	**$840.000**

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	**$32.773.000**
Total Sanciones	
Total intereses	
TOTAL A PAGAR	**$32.773.000**

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

(415)0000000024465(8020)01802600016213(3900)0000032773000(96)20261016