	Gobernación del Tolima *Departamento Administrativo de Asuntos Jurídicos* *Dirección de Contratación*		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Nombre del contratista	*DAIANA KATHERINE APONTE ARDILA*	*C.C. o NIT*	*1110501264*
Dirección	*Cr 10- 39 No.60 Barrio Gaitan Ibagué*	*Telefono*	*3150532907*
Correo electrónico	*dkatherineaponte@gmail.com*	*Tipo de contratista*	*Natural*
Número de contrato	*043*	*Vigencia*	*2026*
Tipo de contrato	*Prestación de Servicio Persona Natural*	*Fecha*	*2026-10-08*
Valor contrato	*$4.202.173,00*	*Valor sin iva*	*$4.202.173,00*
Objeto	*CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR APOYO EN LA CLASIFICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA.*		

PRELIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS 1		
Estampilla	*Porcentaje*	*Valor*
Cultura	*1,00%*	*$42.000,00*
Electrificación Rural	*0,50%*	*$21.000,00*
Hospitales Universitarios Públicos del Departamento	*1,00%*	*$42.000,00*
	Total	*$105.000,00*
	Valor Total Preliquidación	*$105.000,00*

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

_____

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: ***DAIANA KATHERINE APONTE ARDILA***
DOCUMENTO CONTRATISTA: ***1110501264***