	Gobernación del Tolima *Departamento Administrativo de Asuntos Jurídicos* *Dirección de Contratación*		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Nombre del contratista	*MARIA DEL ROSARIO ESPINOSA*	*C.C. o NIT*	*65764560*
Dirección	*Cr 6 No.44-85 Barrio Villa Marlen*	*Telefono*	*3158232710*
Correo electrónico	*espinosarosariomaria@gmail.com*	*Tipo de contratista*	*Natural*
Número de contrato	*049*	*Vigencia*	*2026*
Tipo de contrato	*Prestación de Servicio Persona Natural*	*Fecha*	*2026-10-14*
Valor contrato	*$4.202.172,00*	*Valor sin iva*	*$4.202.172,00*
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.*		

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: ***MARIA DEL ROSARIO ESPINOSA***
DOCUMENTO CONTRATISTA: ***65764560***