Gobernación de Caquetá

Declaración sugerida de Estampillas y Tasa Prodeporte y Recreación
Pago Electrónico

Fecha de expedición **04/11/2026**
Fecha límite de pago **17/11/2026**
No. de declaración **1802600018044**

DEPARTAMENTO

TIPO DE DECLARACIÓN
Inicial

DATOS DEL DECLARANTE
Nombre o razón social **FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARRO**
Tipo y No. de documento **NIT 9005821579**
Municipio, Departamento **FLORENCIA**

ENTIDAD CONTRATANTE
NIT **800091594**
Entidad **DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

INFORMACIÓN CONTRATO/CONVENIO
No. contrato o convenio **10103607**
Fecha **30/10/2026**
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.

PAGADO

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	**$317.000.000**
Valor base	**$317.000.000**
Valor orden de pago	**$317.000.000**
No. de orden de pago	**1**

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR(4%)	**$12.680.000**
PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	**$793.000**
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN(0,5%)	**$1.585.000**
PRO CULTURA(0,75%)	**$2.378.000**
PRO DESARROLLO(0,5%)	**$1.585.000**
PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL(3%)	**$9.510.000**
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	**$1.585.000**
BOMBERIL(0,25%)	**$793.000**

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	**$30.909.000**
Total Sanciones	
Total intereses	
TOTAL A PAGAR	**$30.909.000**

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

(415)0000000024465(8020)01802600018044(3900)0000030909000(96)20261117

CONTRIBUYENTE

Gobernación de Caquetá

Declaración sugerida de Estampillas y Tasa Prodeporte y Recreación
Pago Electrónico

Fecha de expedición **04/11/2026**
Fecha límite de pago **17/11/2026**
No. de declaración **1802600018044**

DATOS DEL DECLARANTE
Nombre o razón social **FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARRO**
Tipo y No. de documento **NIT 9005821579**

ENTIDAD CONTRATANTE
NIT **800091594**
Entidad **DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

LIQUIDACIÓN

Valor contrato/convenio	**$317.000.000**
Valor base	**$317.000.000**
No. de orden de pago	**1**

PAGADO

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR(4%)	**$12.680.000**
PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	**$793.000**
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN(0,5%)	**$1.585.000**
PRO CULTURA(0,75%)	**$2.378.000**
PRO DESARROLLO(0,5%)	**$1.585.000**
PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL(3%)	**$9.510.000**
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	**$1.585.000**
BOMBERIL(0,25%)	**$793.000**

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	**$30.909.000**
Total Sanciones	
Total intereses	
TOTAL A PAGAR	**$30.909.000**

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 **04/11/2026**
Fecha límite de pago **17/11/2026**
No. de declaración **1802600018044**

DATOS DEL DECLARANTE
Nombre o razón social **FUNDACION PARA LA SALUD EDUCACION Y DESARRO**
Tipo y No. de documento **NIT 9005821579**

ENTIDAD CONTRATANTE
NIT **800091594**
Entidad **DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

PAGADO

Firmado electrónicamente
Fecha: 4/11/2026 9:12:57 a. m.

DETALLE CONCEPTOS GENERADOS

PRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR(4%)	**$12.680.000**
PRO-HOSPITAL MARIA INMACULADA(0,25%)	**$793.000**
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN(0,5%)	**$1.585.000**
PRO CULTURA(0,75%)	**$2.378.000**
PRO DESARROLLO(0,5%)	**$1.585.000**
PRO ELECTRIFICACIÓN RURAL(3%)	**$9.510.000**
PRO DESARROLLO DE U. DE LA AMAZONIA(0,5%)	**$1.585.000**
BOMBERIL(0,25%)	**$793.000**

PAGOS

Total estampillas, tasa y deporte	**$30.909.000**
Total Sanciones	
Total intereses	
TOTAL A PAGAR	**$30.909.000**

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

(415)0000000024465(8020)01802600018044(3900)0000030909000(96)20261117