Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO: GFP-PR-300-12	
		VERSIÓN	05
		FECHA ELAB	28/08/2019
		FECHA APROB	27/09/2019
SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO		PROCESO: GESTION Y MANEJO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS SUBPROCESO: GESTIÓN CONTABLE	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA

NOMBRE COMPLETO	JEFFERSON DAVID RODRIGUEZ CHIVATA						
C.C. O NIT	1098760251						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3214171645						
VALOR COBRADO	TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($3.700.000)						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA: 06**	**MES: 07**	**AÑO: 2021**	**—**	**DÍA: 06**	**MES: 08**	**AÑO:2021**

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :

TIPO DE CONTRATO:	**CONTRATO No.**	**FECHA INICIO DEL CONTRATO**		
Contrato de Prestación de Servicios Profesionales	**1185-2021-CO1.PCCNTR.2631282**	**DÍA: 06**	**MES:07**	**AÑO:2021**

CDP: 21-02295	**FECHA: 29/06/21**	**RP: 21-02797**	**FECHA: 06/07/21**
CDP ADICIONAL:	**FECHA:N/A**	**RP ADICIONAL:N/A**	**FECHA:N/A**
OBJETO CONTRACTUAL:	**PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA TÉCNICA PARA APOYAR EL DIAGNÓSTICO Y OPERACIONALIZACIÓN DE UNA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL ORDEN MUNICIPAL QUE DINAMICE LA CREACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA AGENCIA PÚBLICA DE EMPLEO.**		

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA

ENTIDAD BANCARIA	ITAU				
NÚMERO DE CUENTA	104059562	**AHORROS**	x	**CORRIENTE**	

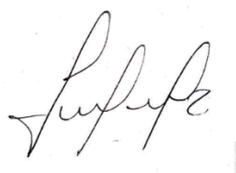
DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN

NOMBRE SUPERVISOR	ANDRES FELIPE LUNA MONCADA		
CARGO SUPERVISOR	SECRETARIO DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA: 09**	**MES: 08**	**AÑO: 2021**

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES



JEFFERSON DAVID RODRIGUEZ CHIVATA
CONTRATISTA

ANDRES FELIPE LUNA MONCADA
SECRETARIO DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO
SUPERVISOR

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios:

NÚMERO DE RADICADO

Fecha:

Hora:

N° RADICADO:					
FECHA:					
HORA:					