| Alcaldía Municipal Ibagué NIT.800113389-7 | **PROCESO**: GESTION CONTRACTUAL | **Código:** FOR-39-PRO-GC-01 |
|---|---|---|
| | | **Versión: 01** |
| | **FORMATO:** RADICACIÓN DOCUMENTOS PARA LEGALIZACIÓN DE CONTRATO | **Fecha: 29/01/2021** |
| | | **Página:** 1 de 1 |

31-08-23

| | |
|---|---|
| TIPO CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| No. CONTRATO Y FECHA: | 2617 DEL 23 DE AGOSTO DE 2023 |
| NO. PROCESO SECOP II | AI.CD-PSN-2643-2023 |
| CONTRATISTA: | JOBANY ANDRES BERNAL AGUIRRE |
| IDENTIFICACIÓN CC/NIT: | 1019023196 DE BOGOTA D.C |
| SECRETARIA EJECUTORA: | SECRETARIA DE GOBIERNO |
| OBJETO DEL CONTRATO: | GOB 354: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO EN EL MARCO DEL PROYECTO "MEJORAMIENTO DE LA PROTECCION, ATENCION Y CUIDADO ANIMAL" |
| VALOR DEL CONTRATO: INCLUYENDO LA ADICION | DIEZ MILLONES SETECIENTOS OCHOMIL PESOS $10.708.000 MCTE |
| NO. Y FECHA DE RP: | 1310-5921 DEL 31 DE AGOSTO DE 2023 |
| No. FECHA Y ASEGURADORA: | POLIZA No 25-44-101185017; 30 DE AGOSTO DEL 2023; SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| VALOR PAGADO ESTAMPILLA PRO-CULTURA: | $ 160.620 |
| VALOR PAGADO ESTAMPILLA PRO-BIENESTAR ADULTO MAYOR: | $ 214.160 |
| VALOR PAGADO ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD: | N/A |

En calidad de supervisor, se remite documentación antes relacionada para trámite de legalización de contrato ante la Oficina de Contratación de la Alcaldía Municipal de Ibagué.

Por lo anterior se firma el día 05 del mes de septiembre de 2023.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: AURELIO REYES ICO**

**CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR DE JUSTICIA**

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** _____

Se anexan ( 9 )folios

Alcaldía de Ibagué
Oficina - Contratación
RADICACIÓN
Fecha 12 SEP 2023
Hora 11:25 AM
Folios 9
Quien Recibe

**La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PiSAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué**

# Alcaldía Municipal de Ibagué

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de Documento: | Cédula | Número de contrato | 2617 |
| Nombre Completo Contratista | JOBANY ANDRES BERNAL AGUIRRE | | |
| Número de identificación Contratista | 1019023196 | | |
| Vigencia del contrato | 2023 | | |
| Valor total del Contrato sin IVA | 10708000 | | |




PRO-CULTURA 1.5%

| | |
|---|---|
| Dirección del contratista | MZ 15 CASA 6 BARRIO ONZAGA |
| Teléfono Celular del contratista | 3112631180 |
| Email del contratista | corporacion.agualimpia@gmail.com |

Firma o Sello

# COMPROBANTE

| NIT | Medio de Pago | No. Transacción | No. Autorización/CUS | Fecha y Hora |
|---|---|---|---|---|
| 8001133897 | NEQUI | 95958494 | 130644609 | 30/08/2023 09:50:09-p.m. |

Razón Social: **MUNICIPIO DE IBAGUÉ**

:

Descripción del Pago: **Pro-Cultura**

Dirección IP: **186.115.235.11**

Total Pagado **$ 160,620.00**

| Descripción | Cantidad | Valor Pagado | Valor Servicio |
|---|---|---|---|
| Pro-Cultura | 1 | $ 160,620.00 | COP$ 160,620.00 |

ecollect
Seguro para ti

| NIT | Medio de Pago | No. Transacción | No. Autorización/CUS | Fecha y Hora |
|---|---|---|---|---|
| 8001133897 | NEQUI | 95958494 | 130644609 | 30/08/2023 09:50:09-p.m. |

**Tipo de documento**
Cédula

**Numero de identificación Contratista**
1019023196

**Nombre Completo Contratista**
JOBANY ANDRES BERNAL AGUIRRE

**Numero de contrato**
2617

**Año del Contrato**
2023

**Valor total del Contrato sin IVA**
10708000

**Dirección del contratista**
MZ 15 CASA 6 BARRIO ONZAGA

**Telefono Celular del contratista**
3112631180

ecollect
Seguro para ti

# Alcaldía Municipal de Ibagué

| | |
|---|---|
| Tipo de Documento: Cédula | Número de contrato 2617 |
| Nombre Completo Contratista | JOBANY ANDRES BERNAL AGUIRRE |
| Número de identificación Contratista | 1019023196 |
| Vigencia del contrato | 2023 |
| Valor total del Contrato sin IVA | 10708000 |




BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR 2%

| | |
|---|---|
| Dirección del contratista | MZ 15 CASA 6 BARRIO ONZAGA |
| Teléfono Celular del contratista | 3112631180 |
| Email del contratista | corporacion.agualimpia@gmail.com |

Firma o Sello

9

# COMPROBANTE

| NIT | Medio de Pago | No. Transacción | No. Autorización/CUS | Fecha y Hora |
|---|---|---|---|---|
| 8001133897 | NEQUI | 95957433 | 130597636 | 30/08/2023 09:26:40-p.m. |

Razón Social: **MUNICIPIO DE IBAGUÉ**

:

Descripción del Pago: **Bienestar del Adulto Mayor**

Dirección IP: **186.115.235.11**

Total Pagado **$ 214,160.00**

| Descripción | Cantidad | Valor Pagado | Valor Servicio |
|---|---|---|---|
| Bienestar del Adulto Mayor | 1 | $ 214,160.00 | COP$ 214,160.00 |

ecollect
Seguro para ti

| NIT | Medio de Pago | No. Transacción | No. Autorización/CUS | Fecha y Hora |
|---|---|---|---|---|
| 8001133897 | NEQUI | 95957433 | 130597636 | 30/08/2023 09:26:40-p.m. |

**Tipo de documento**

Cédula

**Numero de identificación Contratista**

1019023196

**Nombre Completo Contratista**

JOBANY ANDRES BERNAL AGUIRRE

**Numero de contrato**

2617

**Año del Contrato**

2023

**Valor total del Contrato sin IVA**

10708000

**Dirección del contratista**

MZ 15 CASA 6 BARRIO ONZAGA

**Telefono Celular del contratista**

3112631180

ecollect
Seguro para ti