	Gobernación del Tolima *Departamento Administrativo de Asuntos Jurídicos* *Dirección de Contratación*		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Nombre del contratista	*MANUEL ANDRES MORENO SOTO*	*C.C. o NIT*	*71314879*
Dirección	*CALLE 5 No.80C 130 MEDELLIN*	*Telefono*	*3046783544*
Correo electrónico	*andres.morenos.abogados@gmail.com*	*Tipo de contratista*	*Natural*
Número de contrato	*19*	*Vigencia*	*2026*
Tipo de contrato	*Prestación de Servicio Persona Natural*	*Fecha*	*$2026-01-27*
Valor contrato	*$72.000.000,00*	*Valor sin iva*	*$72.000.000,00*
Objeto	*CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE UN ABOGADO PARA QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO, ASESORÍA JURÍDICA Y APOYO AL DESPACHO DE LA CONTRALORA Y DE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA*		

PRELIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS 1		
Estampilla	*Porcentaje*	*Valor*
Cultura	*1,00%*	*$360.000,00*
Electrificación Rural	*0,50%*	*$180.000,00*
Hospitales Universitarios Públicos del Departamento	*1,00%*	*$360.000,00*
	Total	*$900.000,00*

PRELIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS 2		
Estampilla	*Porcentaje*	*Valor*
Cultura	*1,00%*	*$360.000,00*
Electrificación Rural	*0,50%*	*$180.000,00*
Hospitales Universitarios Públicos del Departamento	*1,00%*	*$360.000,00*
	Total	*$900.000,00*
	Valor Total Preliquidación	*$1.800.000,00*

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

_____

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: ***MANUEL ANDRES MORENO SOTO***
DOCUMENTO CONTRATISTA: ***71314879***