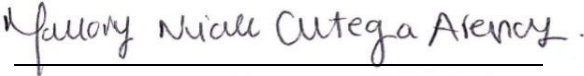


 Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	FECHA APROB	2/01/2024
		TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA									
NOMBRE COMPLETO		MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS							
C.C. O NIT		1098776974 de Bucaramanga							
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO		3183590320							
VALOR COBRADO		4,000,000.00							
PERIODO DEL VALOR COBRADO		DÍA: 02	MES: 02	AÑO: 2026	—	DÍA: 01	MES: 03	AÑO: 2026	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO :									
TIPO DE CONTRATO		CONTRATO No.				FECHA INICIO DEL CONTRATO			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES		202600001161- CO1.PCCNTR.9103341				DÍA: 02	MES: 02	AÑO: 2026	
CDP:26-01331		FECHA: 2026-01-20		RP:26-01176		FECHA: 2026-01-23			
CDP ADICIONAL:		FECHA:		RP ADICIONAL:		FECHA:			
OBJETO CONTRACTUAL:		CO1.PCCNTR.9103341 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO (A) PARA APOYAR LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLEN EN LA SECRETARIA GENERAL DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE GESTIÓN ESTRATEGICA DEL TALENTO HUMANO CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LA GESTIÓN Y EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA							
CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA									
ENTIDAD BANCARIA		BANCO DAVIVIENDA							
NÚMERO DE CUENTA		046170446598				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		Edgar Mauricio Peñuela Arce							
CARGO SUPERVISOR		Secretario general							
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN		DÍA:16		MES:03		AÑO: 2026			
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									
<div><div> MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS CONTRATISTA</div><div> Edgar Mauricio Peñuela Arce Secretario general SUPERVISOR</div></div>									
<div><div>REVISÓ Y APROBÓ OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN No. Folios: _____</div><div>NÚMERO DE RADICADO Fecha: _____ Hora: _____</div></div>									