Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	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:** 04	**AÑO:** 2026	—	**DÍA:** 01	**MES:** 05	**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:**05	**MES:**05	**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

Mallory Nicole Ortega Arenas.

MALLORY NICOLE ORTEGA ARENAS
CONTRATISTA

Edgar Mauricio Peñuela Arce
Secretario general
SUPERVISOR

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: .

Hora: _____