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	MARCO ANTONIO RIVERA MIRANDA						
C.C. O NIT	91153344						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	**3162223679**						
VALOR COBRADO	2,500,000.00						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	**DÍA:** 04	**MES:** 02	**AÑO:** 2026	—	**DÍA:** 03	**MES:** 03	**AÑO:** 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO :					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.		FECHA INICIO DEL CONTRATO		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION	202600001433- Co1.pccntr.9206544		**DÍA:** 04	**MES:** 02	**AÑO:** 2026
CDP:26-01587	**FECHA:** 2026-01-23	**RP:**26-01520	**FECHA:** 2026-01-30		
CDP ADICIONAL:	**FECHA:**	**RP ADICIONAL:**	**FECHA:**		
OBJETO CONTRACTUAL:	CO1.PCCNTR.9206544 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA CONTRIBUIR EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y FUNCIONALES DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA SANTANDER				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	**BANCOLOMBIA**				
NÚMERO DE CUENTA	**79979424880**	**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	Israel Andres Barragan Jerez		
CARGO SUPERVISOR	Secretario de planeacion		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	**DÍA:26**	**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

MARCO ANTONIO RIVERA MIRANDA
CONTRATISTA

Israel Andres Barragan Jerez
Secretario de planeacion
SUPERVISOR

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios: _____

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: .

Hora: _____