	Gobernación del Tolima *Departamento Administrativo de Asuntos Jurídicos* *Dirección de Contratación*		GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Nombre del contratista	*TWIGGY ALEXANDRA MORENO CASRELLAS*	*C.C. o NIT*	*65766614*
Dirección	*CLL 4 No 5-86*	*Telefono*	*3138362561*
Correo electrónico		*Tipo de contratista*	*Natural*
Número de contrato	*28*	*Vigencia*	*2026*
Tipo de contrato	*Prestación de Servicio Persona Natural*	*Fecha*	*2026-08-26*
Valor contrato	*$13.481.968,00*	*Valor sin iva*	*$13.481.968,00*
Objeto	*CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ADMINISTRADOR PÚBLICO PARA QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA.*		

PRELIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS 1		
Estampilla	*Porcentaje*	*Valor*
Cultura	*1,00%*	*$67.000,00*
Electrificación Rural	*0,50%*	*$34.000,00*
Hospitales Universitarios Públicos del Departamento	*1,00%*	*$67.000,00*
	Total	*$168.000,00*

PRELIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS 2		
Estampilla	*Porcentaje*	*Valor*
Cultura	*1,00%*	*$67.000,00*
Electrificación Rural	*0,50%*	*$34.000,00*
Hospitales Universitarios Públicos del Departamento	*1,00%*	*$67.000,00*
	Total	*$168.000,00*
	Valor Total Preliquidación	*$336.000,00*

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

_____

FIRMA CONTRATISTA

NOMBRE CONTRATISTA: ***TWIGGY ALEXANDRA MORENO CASRELLAS***
DOCUMENTO CONTRATISTA: ***65766614***