MUNICIPIO DE TULUÁ	ACTA		F-220-07	SIGI
	Versión: 6	Fecha de Aprobación: 12 de marzo de 2014		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 25 | MES agosto | AÑO 2021

ACTA No.	1	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	350.20.1-133	19/08/2020

TIPO DE ACTA			
INICIO	X	AMPLIACIÓN	
PARCIAL		FINALIZACIÓN	
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	
REINICIO			

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ORSON GARY LONDOÑO GALLEGO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	16.369.273
DOMICILIO	CARRERA 26 # 20A -62
TELÉFONO	3136468527

MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	1508	FECHA	11/08/2021
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2172	FECHA	19/08/2021
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ARTICULADOR DE LOS GRUPOS ARTÍSTICOS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ARTÍSTICA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE ARTE Y CULTURA EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2021		

CAMBIOS, MODIFICACIONES, OTROS SI Y/O OBSERVACIONES AL CONTRATO (SI APLICA)

MUNICIPIO DE TULUÁ	ACTA		F-220-07	SIG
	Versión: 6	Fecha de Aprobación: 12 de marzo de 2014		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 25 **MES** agosto **AÑO** 2021

ACTA No.	1	**CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**	

SECRETARIA DE ORIGEN	**SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL**

CLASE CONTRATO	**No. DE CONTRATO Y FECHA**	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	350.20.1-133	19/08/2020

FECHA DE INICIO	**25/08/2021**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**15/12/2021**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**3 MESES Y 20 DIAS**
PERIODO A CANCELAR	
VALOR DEL CONTRATO	**$ 8.434.000**
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	**$ 0**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**$ 8.434.000**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**$ 0**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**$ 0**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**$ 8.434.000**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: SANITAS

PENSIÓN: COLPENSIONES

ARP: COLMENA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE JHON FREDY LOPEZ CARDONA
(según asignacion de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: ORSON GARY LONDOÑO GALLEGO

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE FERNANDO TIGREROS MARTINEZ

N/A
FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE:
(Aplica únicamente para Acta de Liquidación y/o finalización)