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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:	DIA	20	MES	MAYO	AÑO	2022

ACTA No.	3	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	Secretaria de Asistencia Agropecuaria y Medio Ambiente

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
Prestacion de Servicios	320.20.5.070	26/04/2022

TIPO DE ACTA			
INICIO		AMPLIACIÓN	
PARCIAL		FINALIZACIÓN	
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	X
REINICIO			

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LOGISTYEVENTOS S.A.S Rep. Legal Diego Hinojosa Ipuz
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	901336916
DOMICILIO	Carrera 26 No.20-42
TELÉFONO	3176674070

MODALIDADES DE SELECCIÓN
MINIMA CUANTÍA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	984	FECHA	12/04/2022
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1401	FECHA	26/04/2022
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICOS EN LA 1ra EXPOSICION DE CAFES ESPECIALES DEL VALLE DEL CAUCA, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA COMERCIALIZACION Y ECONOMIAS CAMPESINAS DE NUESTRA GENTE RURAL		

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:	DIA	20	MES	MAYO	AÑO	2022

ACTA No.	3	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	Secretaria de Asistencia Agropecuaria y Medio Ambiente

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
Prestacion de Servicios	320.20.5.070	26/04/2022

FECHA DE INICIO	27/04/2022
FECHA DE FINALIZACIÓN	02/05/2022
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	HASTA EL 2 DE MAYO DEL 2022
PERIODO A CANCELAR	N/A
VALOR DEL CONTRATO	$ 7.900.000
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	$ 0
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	$ 7.900.000
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	$ 7.900.000
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	$ 0
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 0
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA	
SALUD:	VERIFICAR PLANILLA
PENSIÓN:	VERIFICAR PLANILLA
ARP:	VERIFICAR PLANILLA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE: HAROLD JULIAN PEREZ GUTIERREZ
(según asignacion de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: DIEGO HINOJOSA IPUZ
REP. LEGAL LOGISTYEVENTOS S.A.S

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE HAROLD JULIAN PEREZ GUTIERREZ

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE: JOHN JAIRO GOMEZ AGUIRRE
(Aplica únicamente para Acta de Liquidación y/o finalización)