	ACTA	F-220-07
	Version: 7 — Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021	

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 06 **MES** 06 **AÑO** 2022

ACTA No. 5 **CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO** 3248

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

CLASE CONTRATO	No DE CONTRATO Y FECHA	
PRESTACION SERVICIOS	360.20.1.85-	27/01/2022

TIPO DE ACTA			
INICIO		AMPLIACIÓN	
PARCIAL	X	FINALIZACIÓN	
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	
REINICIO			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "CASA DE LOS ABUEL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	891902848
DOMICILIO	KM 2 VIA ENTRANDO POR CIUDAD CAMPESTRE VDA LA RIVEF
TELEFÓNO	2242194

MODALIDADES DE SELECCION

DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
No CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	629	**FECHA**	21/01/2022
No DE REGISTRO PRESUPUESTAL	836	**FECHA**	27/01/2022
No CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		**FECHA**	
No DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		**FECHA**	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO EN LA SECRETARIA DE BIENES-TAR SOCIAL CON LA ATENCIÓN INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES EN ABANDONO SOCIAL EN CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO ¿CASA DE LOS ABUELOS¿ ALONSO LOZANO GUERRERO DEL MUNICIPIO DE TULUA		

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

PROYECTO 20207683400050
2.3.2.02.02.009.010 1106 $8.000.000
2.3.2.02.02.009.010 106 $8.000.000

FECHA DE INICIO	**28/01/2022**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**28/12/2022**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**11 MESES**
PERIODO A CANCELAR	**29/04/2022 AL 28/05/2022**
VALOR DEL CONTRATO	**176.000.000,00**
VALOR DE LA ADICION (Si aplica)	**0,00**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**176.000.000,00**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**48.000.000,00**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**16.000.000,00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**112.000.000,00**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	**0,00**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

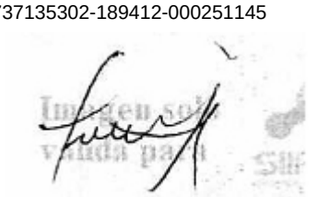
SALUD: CERTIFICADO PAGO A SEGURIDAD SOCIAL
PENSION: CERTIFICADO PAGO A SEGURIDAD SOCIAL
ARP: CERTIFICADO PAGO A SEGURIDAD SOCIAL



CAROLINA FLOREZ AVIRAMA
SECRETARIO DE DESPACHO
02459737135302-189412-000251145



CAROLINA FLOREZ AVIRAMA
SUPERVISOR
02459737135302-189412-000251145



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO "CAS
CONTRATISTA
02459737135217-189412-000251144