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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 05 **MES** 07 **AÑO** 2022

ACTA No. 6 **CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO** 3972

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE HABITAT E INFRAESTRUCTURA

CLASE CONTRATO	**No DE CONTRATO Y FECHA**	
PRESTACION SERVICIOS	330.20.1.06	17/01/2022

TIPO DE ACTA			
INICIO		AMPLIACIÓN	
PARCIAL		FINALIZACIÓN	**X**
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	
REINICIO			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANA ROSA SALCEDO PELAEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	31793077
DOMICILIO	CR 27A 39 75
TELEFÓNO	2327506

MODALIDADES DE SELECCION

DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
No CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	337	**FECHA**	13/01/2022
No DE REGISTRO PRESUPUESTAL	286	**FECHA**	18/01/2022
No CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		**FECHA**	
No DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		**FECHA**	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO Y SER EL ENLACE SOCIAL CON LA COMUNIDAD EN REFERENCIA A LAS OBRAS, VEEDURIAS, PLANES DE SOSTENIBILIDAD Y PROYECTOS QUE ESTRUCTURE LA SECRETARIA DE H		

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

FECHA DE INICIO	**20/01/2022**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**20/06/2022**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**CINCO MESES**
PERIODO A CANCELAR	**24/05/2022 A 24/06/2022**
VALOR DEL CONTRATO	**15.750.000,00**
VALOR DE LA ADICION (Si aplica)	**0,00**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**15.750.000,00**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**12.600.000,00**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**3.150.000,00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**0,00**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	**0,00**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: SANITAS
PENSION: PROTECCION
ARP: COLMENA



ANA ROSA SALCEDO PELAEZ
CONTRATISTA
02459766110259-197728-000259173



EDITH ULLOA
SUPERVISOR
02459766110322-197728-000259174



CRISTHIAN DAVID CASTRO GOMEZ
SECRETARIO DE DESPACHO
02459766155256-197728-000259444



CRISTHIAN DAVID CASTRO GOMEZ
ORDENADOR DEL GASTO
02459766155256-197728-000259444

MUNICIPIO DE TULUÁ

NIT 891900272

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR No 11809

Resolución No 000042 de 5 de Mayo de 2020 expedida por la DIAN

Fecha de la operación: 05/07/2022

Nombre y Apellidos del beneficiario del pago: ANA ROSA SALCEDO PELAEZ

NIT o Cédula: 31793077 Teléfonos: 2327506

Ciudad y dirección del beneficiario del pago: Tuluá - CR 27A 39 75

Concepto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO Y SER EL ENLACE SOCIAL CON LA COMUNIDAD EN REFERENCIA A LAS OBRAS, VEEDURIAS, PLANES DE SOSTENIBILIDAD Y PROYECTOS QUE ESTRUCTURE LA SECRETARIA DE HABITAT E INFRAESTRUCTURA.

VALOR PRESENTE ACTA	3.150.000
VALOR DE LA OPERACION	3.150.000
DESCUENTOS	
ESTAMPILLA PRO-HOSPITALES UNIVERSITARIOS 1%	31.500
RETEN. FUENTE POR ICA	25.200
ESTAMPILLA PROUNIVALLE 2%	63.000
ESTAMPILLA PRO CULTURA 0.5%	15.750
ESTAMPILLA PRO UCEVA 0.5%	15.750
ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 3%	94.500
VALOR A PAGAR	2.904.300



ANA ROSA SALCEDO PELAEZ

02459766110259-197728-000259173