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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 21 **MES** 12 **AÑO** 2022

ACTA No. 2 **CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO** 8211

SECRETARIA DE ORIGEN DEPARTAMENTO DE PLANEACION

CLASE CONTRATO	**No DE CONTRATO Y FECHA**	
PRESTACION SERVICIOS	260.20.5-001	29/11/2022

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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CORPORACION CIUDADANA SOLIDARIA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	900311436
DOMICILIO	CR 25 25 36 OF 101 ED. MONTOYA
TELEFÓNO	3173738282

MODALIDADES DE SELECCION
MINIMA_CUANTIA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
No CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	2453	**FECHA**	16/11/2022
No DE REGISTRO PRESUPUESTAL	3696	**FECHA**	29/11/2022
No CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		**FECHA**	
No DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		**FECHA**	
OBJETO DEL CONTRATO	PROCESO DE MINIMA CUANTIA PARA CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO QUE BRINDE APOYO EN FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE GESTION DE PLANIFICACION TERRITORIAL (PROGRAMADAS POR EL SISBEN, DESARROLLO TERRITORIAL Y SOCIOECONÓMICA) DEL DEPARTAME		

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

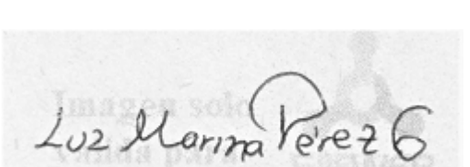
FECHA DE INICIO	**29/11/2022**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**27/12/2022**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**1 mes**
PERIODO A CANCELAR	**29/11/2022 AL 27/15/2022**
VALOR DEL CONTRATO	**12.000.000,00**
VALOR DE LA ADICION (Si aplica)	**0,00**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**12.000.000,00**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**0,00**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**12.000.000,00**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**0,00**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	**0,00**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: INFOIRMACION REPORTA POR EL CONTRATISTA

PENSION: INFOIRMACION REPORTA POR EL CONTRATISTA

ARP: INFOIRMACION REPORTA POR EL CONTRATISTA



CORPORACION CIUDADANA SOLIDARIA

CONTRATISTA

02459935123730-263999-000357636



EDILBERTO ALARCON

SUPERVISOR

02459935123750-263999-000357637



EDILBERTO ALARCON

SECRETARIO DE DESPACHO



ELIANA ANDREA BEDOYA BUENO

ALCALDE

02459935125839-263999-000357707

SECRETARIO DE DESPACHO

024599351237 50-263999-000357637