MUNICIPIO DE TULUÁ	ACTA		F-220-07
	Versión: 7	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021	

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:	DIA	20	MES	abril	AÑO	2023

ACTA No.	1	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	290.20.1.108	14/04/20223

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	JUAN FELIPE VALENCIA RINCÓN
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	1116248690
DOMICILIO	Avenida principal n° 26-12 aguaclara
TELÉFONO	3163252885

MODALIDADES DE SELECCIÓN

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	657	FECHA	23/02/2023
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1393	FECHA	17/04/2023
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÁREA DE TRABAJO SOCIAL, DESCENTRALIZADO DE LA CASA DE JUSTICIA EN LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE TULUA		

COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DEL CÓDIGO DE INTEGRIDAD

Me comprometo a cumplir los valores del Código de Integridad (Honestidad, respeto, compromiso, diligencia y justicia) adoptado por la Administración Municipal a través de la Resolución No. 200-059.0358 de fecha 16 de mayo de 2019, dispuesto en la Intranet en el siguiente link: http://intranet/gestion_procesos/procesos_Apoyo/Proceso_Desarrollo_Institucional/Gestion%20Talento%20Humano/Codigo%20Integridad/CODIGO%20DE%20INTEGRIDAD.pdf

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

MUNICIPIO DE TULUÁ	ACTA		F-220-07	SIGI
	Versión: 7	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 20 **MES** abril **AÑO** 2023

ACTA No.	1	**CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**	

SECRETARIA DE ORIGEN	**SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL**

CLASE CONTRATO	**No. DE CONTRATO Y FECHA**	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	290.20.1.108	14/04/20223

FECHA DE INICIO	**20/04/2023**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**30/05/2023**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**20/04/2023 AL 30/05/2023**
PERIODO A CANCELAR	
VALOR DEL CONTRATO	
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	**$ 6,600,000**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**$ 6,600,000**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**$ 0**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**$ 0**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**$ 6,600,000**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: EPS SANITAS

PENSIÓN: PROTECCION

ARP: COLMENA

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

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: JUAN FELIPE VALENCIA RINCÓN

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE JOANA CAROLINA RAMIREZ OLAVE

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

2020
2021
2022
2023
2024
2025
2026
2027
2028
2029