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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 19 | MES MAYO | AÑO 2023

ACTA No.	1	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	Secretaria de Asistencia Agropecuaria y Medio Ambiente

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
Prestacion de Servicios	320.20.5.074	19/05/2023

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	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	1202	FECHA	12/05/2023
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1690	FECHA	19/05/2023
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICOS EN LA 2da EXPOSICION DE CAFES ESPECIALES DEL VALLE DEL CAUCA, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS 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** 19 **MES** MAYO **AÑO** 2023

ACTA No.	1	**CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**	

SECRETARIA DE ORIGEN	**Secretaria de Asistencia Agropecuaria y Medio Ambiente**

CLASE CONTRATO	**No. DE CONTRATO Y FECHA**	
Prestacion de Servicios	320.20.5.074	19/05/2023

FECHA DE INICIO	**19/05/2023**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**22/05/2023**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**HASTA EL 22 DE MAYO DEL 2023**
PERIODO A CANCELAR	**N/A**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 9.908.065**
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	**$ 0**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**$ 9.908.065**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**$ 0**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**$ 0**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**$ 9.908.065**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

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:
(Aplica únicamente para Acta de Liquidación y/o finalización)