

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 4 **MES** MARZO **AÑO** 2024

ACTA No.	1	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	N/A
-----------------	---	---------------------------------------	-----

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
CONVENIO	290.21.2.006 01/03/2024

TIPO DE ACTA			
INICIO	☒	AMPLIACIÓN	☐
PARCIAL	☐	FINALIZACIÓN	☐
SUSPENSIÓN	☐	LIQUIDACIÓN	☐
REINICIO	☐		

Nota: Seleccione únicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DE LAS PARTES	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MUNICIPIO DE TULUÁ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	891900272-1
DOMICILIO	CALLE 25 CARRERA 25 ESQUINA-CENTRO
TELÉFONO	2339300 EXT 5012

INFORMACIÓN DE LAS PARTES	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MUNICIPIO DE ANDALUCIA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	891900443
DOMICILIO	MUNICIPIO DE ANDALUCIA
TELÉFONO	2235195-2235205

MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	90	FECHA	07/02/2024
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	N/A	FECHA	N/A
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENTRE EL MUNICIPIO DE TULUÁ Y EL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA PARA AUNAR ESFUERZOS EN LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS MENORES INFRACTORES DEL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA – VALLE DEL CAUCA, QUE INGRESAN AL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES (SRPA), EN EL CENTRO TRANSITORIO DE MENORES INFRACTORES (CETRA) UBICADO Y ADMINISTRADO POR EL MUNICIPIO DE TULUÁ PARA EL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS.		

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: **DÍA** 4 **MES** MARZO **AÑO** 2024

ACTA No. 1 **CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO** N/A

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
CONVENIO	290.21.2.006 01/03/2024

FECHA DE INICIO	04/03/2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2024
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	17000000
PERIODO A CANCELAR	N/A
VALOR DEL CONTRATO	\$ 17.000.000,00
VALORES DE LA ADICIÓN (Si aplica)	N/A
VALOR DEFINITIVO DEL CONVENIO	\$ 17.000.000,00
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$ 0,00
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$ 0,00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 0,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: NO APLICA
PENSIÓN: NO APLICA
ARP: NO APLICA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ALVAREZ
(según asignación de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE MUNICIPIO DE ANDALUCIA

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ALVAREZ

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