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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 15 **MES** abril **AÑO** 2024

ACTA No.	1	**CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**	

SECRETARIA DE ORIGEN	**SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD**

CLASE CONTRATO	**No. DE CONTRATO Y FECHA**	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	290.20.3.036	11/04/2024

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	MONDRAGON ALVAREZ & CIA S EN C.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	900.045.255-1
DOMICILIO	Carrera 39 # 27-65
TELÉFONO	2243000-2255555

MODALIDADES DE SELECCIÓN
SELECCIÓN ABREVIADA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	**258**	**FECHA**	06/02/2024
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**866**	**FECHA**	12/04/2024
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		**FECHA**	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		**FECHA**	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASISTENCIA FUNERARIA DE BÓVEDAS, COFRES, INHUMACIÓN, EXHUMACIÓN, PARA LA DISPOSICIÓN DIGNA DEL CUERPO DE PERSONAS POBRES DE SOLEMNIDAD, POBLACIÓN VULNERABLE, VICTIMA, PERSONAS NO IDENTIFICADAS, IDENTIFICADAS NO RECLAMADAS O DESAPARECIDAS FORZADAMENTE Y/O QUE NO CUENTEN CON DOLIENTES EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ AÑO 2024		

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
	Versión: 7	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021	

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 15 **MES** abril **AÑO** 2024

ACTA No.	**1**	**CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**	

SECRETARIA DE ORIGEN	**SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD**

CLASE CONTRATO	**No. DE CONTRATO Y FECHA**	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	290.20.3.036	11/04/2024

FECHA DE INICIO	**15/04/2024**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**15/08/2024 O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO A CANCELAR	
VALOR DEL CONTRATO	**$ 58.500.000**
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	**$ 0**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**$ 58.500.000**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**$ 0**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**$ 0**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**$ 58.500.000**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: VER PLANILLA ANEXA

PENSIÓN: VER PLANILLA ANEXA

ARP: VER PLANILLA ANEXA

ORIGINAL FIRMADO

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ

(según asignacion de rubros y ejes temáticos)

ORIGINAL FIRMADO

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE: MONDRAGON ALVAREZ & CIA S EN C.

Representate Legal : Graciela Alavrez Sanchez

ORIGINAL FIRMADO

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ

N/A

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE:

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