MUNICIPIO DE TULUÁ	ACTA	F-220-07	SIGI
	Versión: 7	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 202	

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 25 **MES** octubre **AÑO** 2024

ACTA No.	1	**CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**	

SECRETARIA DE ORIGEN	**CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO**

CLASE CONTRATO	**No. DE CONTRATO Y FECHA**	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	250-20-1.010	24/10/2024

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	FUNDACION PARA UN BUEN VIVIR-DIEGO FERNANDO RAMIREZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	805021330-6
DOMICILIO	Calle 5 oeste # 51-64
TELÉFONO	3022897504

MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	**1900**	**FECHA**	30/09/2024
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**2650**	**FECHA**	25/10/2024
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		**FECHA**	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		**FECHA**	
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CAPACITACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DEL (CAM) DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE TULUÁ, ENFOCADA EN LA PREVENCIÓN DE LAS FALTAS QUE PUEDAN ORIGINAR SANCIONES DISCIPLINARIAS DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1952 DEL 2019 (C.G.D) CON ÉNFASIS SOBRE LOS DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA		

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 202		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 25 **MES** octubre **AÑO** 2024

ACTA No.	1	**CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**	

SECRETARIA DE ORIGEN	**CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO**

CLASE CONTRATO	**No. DE CONTRATO Y FECHA**	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	250-20-1.010	24/10/2024

FECHA DE INICIO	**25/10/2024**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**08/11/2024**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**10 dias habiles**
PERIODO A CANCELAR	**N/A**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 19.278.000**
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	**$ 0**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**$ 19.278.000**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**$ 0**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**$ 0**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**$ 19.278.000**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	**$ 0**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: N/A

PENSIÓN: N/A

ARP: N/A

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE JUAN SEBASTIAN RAIGOSA GUTIERREZ

(según asignacion de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBR LUZ ADRIANA DUQUE GOMEZ

REPRESENTANTE LEGAL FUNVIVIR

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE JUAN SEBASTIAN RAIGOSA GUTIERREZ

N/A

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

NOMBR

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