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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:	DIA	13	MES	DICIEMBRE	AÑO	2024

ACTA No.	2	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
SUMINISTRO	360.20.5.80	22/11/2024

TIPO DE ACTA			
INICIO		AMPLIACIÓN	
PARCIAL		FINALIZACIÓN	X
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	
REINICIO			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	AGROSERVICIOS SEVIAGRO S.A.S
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	901844301-2
DOMICILIO	SEVILLA (VALLE DEL CAUCA) CRA 51 49 01
TELÉFONO	3155279680

MODALIDADES DE SELECCIÓN
MINIMA CUANTÍA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	2024-2059	FECHA	29/10/2024
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2024-2918	FECHA	25/11/2024
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	COMPRA DE INSUMOS AGRICOLAS Y ELEMENTOS PARA EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA CON DESTINO AL RESGUARDO INDIGENA DACHI DRUA EMBERA CHAMI MEDIANTE LA ASIGNACION ESPECIAL DE RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES PARA LOS RESGUARDOS INDIGENAS EN LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO 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
	Versión: 7	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021	SIGI

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 13 MES DICIEMBRE AÑO 2024

ACTA No. 2 CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO

SECRETARIA DE ORIGEN: SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
SUMINISTRO	360.20.5.80	22/11/2024

FECHA DE INICIO	**26/11/2024**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**06/12/2024**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**10 DIAS**
PERIODO A CANCELAR	**26/11/2024 AL 06/12/2024**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 49.880.000**
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	**$ 0**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**$ 49.880.000**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**$ 0**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**$ 49.880.000**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**$ 0**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	**$ 0**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: VER PLANILLA

PENSIÓN: VER PLANILLA

ARP: VER PLANILLA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE KAROL RENE BERON ORTIZ

(según asignación de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE KAROL RENE BERON ORTIZ

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE: EVENCIO ALFREDO ANGEL ARCE

C.C. 1.144.061.299

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE: GUSTAVO ADOLFO VELEZ ROMAN

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