

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 10 MES DICIEMBRE AÑO 2024

ACTA No. 4	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO
------------	--------------------------------

SECRETARIA DE ORIGEN	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL
----------------------	--------------------------------

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	360.20.1.67 - 2024 03/09/2024

TIPO DE ACTA	
INICIO	AMPLIACIÓN
PARCIAL	FINALIZACIÓN ☒
SUSPENSIÓN	LIQUIDACIÓN
REINICIO	

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SARA OVIEDO SAAVEDRA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	1.116.283.419
DOMICILIO	Calle 33 No. 25 – 52
TELÉFONO	3175953096

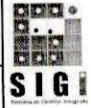
MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	2024.1505	FECHA	16/08/2024
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2024.2087	FECHA	03/09/2024
Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS DE COMUNICACIÓN, PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS SERVICIOS OFERTADOS POR LA SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL EN EL PROGRAMA TRANSFERENCIAS MONETARIAS CONDICIONADAS Y NO CONDICIONADAS DEL MUNICIPIO DE TULUÁ		

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 15 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 TULUA	ACTA		F-220-07	 SIG
	Versión: 7	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 10 MES DICIEMBRE AÑO 2024

ACTA No. 4 CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO

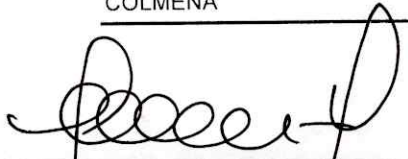
SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

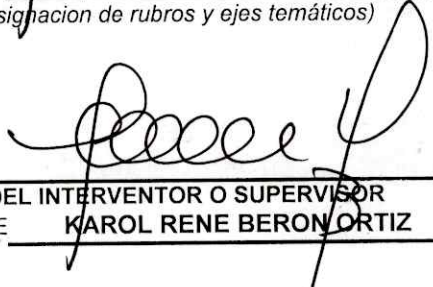
CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	360.20.1.67 - 2024 03/09/2024

FECHA DE INICIO	05/09/2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	05/12/2024
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	3 MESES
PERIODO A CANCELAR	06/11/2024 - 05/12/2024
VALOR DEL CONTRATO	\$ 10.500.000
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	\$ 0
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	\$ 10.500.000
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$ 7.000.000
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$ 3.500.000
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 0
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	\$ 0

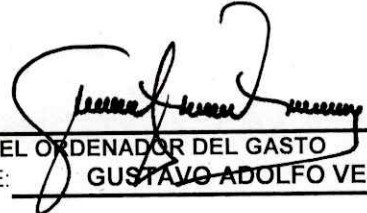
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: NUEVA EPS
 PENSIÓN: PORVENIR
 ARP: COLMENA


 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: SARA OVIEDO SAAVEDRA


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