

|                                                                                                         |             |                                            |          |                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>MUNICIPIO DE TULUA | <b>ACTA</b> |                                            | F-220-07 | <br>SIGI |
|                                                                                                         | Versión: 7  | Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021 |          |                                                                                             |

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DÍA 17 MES DICIEMBRE AÑO 2024

ACTA No. 5 CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO

SECRETARIA DE ORIGEN DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN

|                         |                                 |
|-------------------------|---------------------------------|
| <b>CLASE CONTRATO</b>   | <b>No. DE CONTRATO Y FECHA</b>  |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 260.20.1-070-2024    29/08/2024 |

| TIPO DE ACTA |                          |              |                                     |
|--------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------|
| INICIO       | <input type="checkbox"/> | AMPLIACIÓN   | <input type="checkbox"/>            |
| PARCIAL      | <input type="checkbox"/> | FINALIZACIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> |
| SUSPENSIÓN   | <input type="checkbox"/> | LIQUIDACIÓN  | <input type="checkbox"/>            |
| REINICIO     | <input type="checkbox"/> |              |                                     |

*Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta*

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA       |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA            | YESSICA VIVIANA GIRALDO VIVEROS |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT) | 1116263983                      |
| DOMICILIO                         | Carrera 9ª No. 8-09             |
| TELÉFONO                          | 3162940533                      |

| MODALIDADES DE SELECCION |
|--------------------------|
| CONTRATACIÓN DIRECTA     |

| CONDICIONES DEL CONTRATO                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |            |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|
| Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD           | 2024-1241                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       | 08/08/2024 |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL               | 2024-2142                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       | 05/09/2024 |
| Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA |            |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA |            |
| OBJETO DEL CONTRATO                        | CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS TÉCNICOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION MUNICIPAL, PARA LA GESTION Y ACTUALIZACION DE INFORMACION ESTADISTICA DISPONIBLE DEL MUNICIPIO DE TULUA, APLICANDO LINEAMIENTOS TECNICOS DEFINIDOS PARA EL FORTALECIMIENTO Y APROVECHAMIENTO ESTADISTICO |       |            |

| COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DEL CÓDIGO DE INTEGRIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>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:</p> <p><a href="http://intranet/gestion_procesos/procesos_Apoyo/Proceso_Desarrollo_Institucional/Gestion%20Talento%20Humano/Codigo%20Integridad/CODIGO%20DE%20INTEGRIDAD.pdf">http://intranet/gestion_procesos/procesos_Apoyo/Proceso_Desarrollo_Institucional/Gestion%20Talento%20Humano/Codigo%20Integridad/CODIGO%20DE%20INTEGRIDAD.pdf</a></p> |

| CAMBIOS, MODIFICACIONES, OTROS SI Y/O OBSERVACIONES AL CONTRATO (SI APLICA) |
|-----------------------------------------------------------------------------|
|                                                                             |

|                                                                                                         |             |                                            |          |                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>MUNICIPIO DE TULUÁ | <b>ACTA</b> |                                            | F-220-07 | <br><b>SIGI</b><br><small>Sistema Integrado de Gestión</small> |
|                                                                                                         | Versión: 7  | Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021 |          |                                                                                                                                                   |

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 17 MES DICIEMBRE AÑO 2024

ACTA No. 5 CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO

SECRETARIA DE ORIGEN DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN

CLASE CONTRATO  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No. DE CONTRATO Y FECHA  
260.20.1-070-2024 29/08/2024

|                                                  |                          |
|--------------------------------------------------|--------------------------|
| FECHA DE INICIO                                  | 09/09/2024               |
| FECHA DE FINALIZACIÓN                            | 15/12/2024               |
| PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO                      | 4                        |
| PERIODO A CANCELAR                               | 22/11/2024 AL 15/12/2024 |
| VALOR DEL CONTRATO                               | \$ 14.000.000            |
| VALORES DE LA ADICION (Si aplica)                | \$ 0                     |
| VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO                    | \$ 14.000.000            |
| DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA | \$ 10.500.000            |
| DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA             | \$ 3.500.000             |
| SALDO PENDIENTE POR PAGAR                        | \$ 0                     |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO                      |                          |

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA**

SALUD: ASMET SALUD  
PENSIÓN: PORVENIR  
ARP: COLMENA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE ALEXANDRA CARDONA RAMIREZ  
(según asignación de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL CONTRATISTA

YESSICA VIVIANA GIRALDO  
NOMBRE: VIVEROS

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE ALEXANDRA CARDONA RAMIREZ

N/A

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE: GUSTAVO ADOLFO VÉLEZ ROMÁN  
(Aplica únicamente para Acta de Liquidación y/o finalización)