

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DÍA** 26 **MES** DICIEMBRE **AÑO** 2024

ACTA No. 3 **CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**

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

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	290.20.1-160 19/11/2024

FECHA DE INICIO	19/11/2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2024
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	12/09/2024 al 31/12/2024
PERIODO A CANCELAR	DICIEMBRE
VALOR DEL CONTRATO	\$ 5.000.000
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	\$ 0
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	\$ 5.000.000
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$ 2.500.000
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$ 2.500.000
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 0
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: NUEVA EPS

PENSIÓN: COLPENSIONES

ARP: COLMENA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO E.
NOMBRE RUBEN ANTONIO SACHICA NAVARRO
(según asignación de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: JULIO GILBERTO LOAIZA

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR E.
NOMBRE RUBEN ANTONIO SACHICA NAVARRO

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 26 **MES** DICIEMBRE **AÑO** 2024

ACTA No. 3 **CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	290.20.1-160 19/11/2024

FECHA DE INICIO	19/11/2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2024
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	12/09/2024 al 31/12/2024
PERIODO A CANCELAR	DICIEMBRE
VALOR DEL CONTRATO	\$ 5.000.000
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	\$ 0
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	\$ 5.000.000
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$ 2.500.000
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$ 2.500.000
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 0
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: NUEVA EPS
PENSIÓN: COLPENSIONES
ARP: COLMENA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO E.
NOMBRE RUBEN ANTONIO SACHICA NAVARRO
(según asignación de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: JULIO GILBERTO LOAIZA

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR E.
NOMBRE RUBEN ANTONIO SACHICA NAVARRO

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