

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 16 MES DICIEMBRE AÑO 2024

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

|                      |                                          |
|----------------------|------------------------------------------|
| SECRETARIA DE ORIGEN | SECRETARIA AGROPECUARIA Y MEDIO AMBIENTE |
|----------------------|------------------------------------------|

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| CLASE CONTRATO          | No. DE CONTRATO Y FECHA |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 320.20.1.052 25/09/2024 |

| TIPO DE ACTA |  |              |   |
|--------------|--|--------------|---|
| INICIO       |  | AMPLIACIÓN   |   |
| PARCIAL      |  | FINALIZACIÓN | X |
| SUSPENSIÓN   |  | LIQUIDACIÓN  |   |
| REINICIO     |  |              |   |

Nota: Seleccione únicamente una casilla de tipo de acta

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA       |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA            | MARIA CAMILA PEDRAZA RIVERA |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT) | 1.116.278.384 de Tulúa      |
| DOMICILIO                         | Carrera 22 B No.15 - 53     |
| TELÉFONO                          | 320 746 0365                |

| MODALIDADES DE SELECCIÓN |
|--------------------------|
| CONTRATACIÓN DIRECTA     |

| CONDICIONES DEL CONTRATO                   |                                                                                                                                                                                                                                                             |       |            |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|
| Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD           | 1719                                                                                                                                                                                                                                                        | FECHA | 10/09/2024 |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL               | 2421                                                                                                                                                                                                                                                        | FECHA | 27/09/2024 |
| Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES |                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA |            |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES     |                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA |            |
| OBJETO DEL CONTRATO                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA AMBIENTAL PARA EL FOMENTO DE APROVECHAMIENTO DE R.S, SEPARACIÓN EN LA FUENTE, RECICLAJE ARTESANAL Y TRANSFORMACIÓN DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS EN EL MARCO DE LA EDUCACIÓN AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE TULUA. |       |            |

| 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> |
|                                                                                                         | Versión: 7  | Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021 |          |                                                                                                    |

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 16 MES DICIEMBRE AÑO 2024

ACTA No. 4
CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO

SECRETARIA DE ORIGEN
SECRETARIA AGROPECUARIA Y MEDIO AMBIENTE

| <b>CLASE CONTRATO</b><br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">No. DE CONTRATO Y FECHA</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">320.20.1.052</td> <td style="width: 50%;">25/09/2024</td> </tr> </table> | No. DE CONTRATO Y FECHA |  | 320.20.1.052 | 25/09/2024 |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|--------------|------------|
| No. DE CONTRATO Y FECHA                          |                                                                                                                                                                                                                                 |                         |  |              |            |
| 320.20.1.052                                     | 25/09/2024                                                                                                                                                                                                                      |                         |  |              |            |

|                                                  |                              |
|--------------------------------------------------|------------------------------|
| FECHA DE INICIO                                  | 03/10/2024                   |
| FECHA DE FINALIZACIÓN                            | 16/12/2024                   |
| PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO                      | HASTA EL 16/12/2024          |
| PERIODO A CANCELAR                               | Del 21/11/2024 AL 16/12/2024 |
| VALOR DEL CONTRATO                               | \$ 10.650.000                |
| VALORES DE LA ADICION (Si aplica)                | \$ 0                         |
| VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO                    | \$ 10.650.000                |
| DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA | \$ 7.100.000                 |
| DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA             | \$ 3.550.000                 |
| SALDO PENDIENTE POR PAGAR                        | \$ 0                         |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO                      | \$ 0                         |

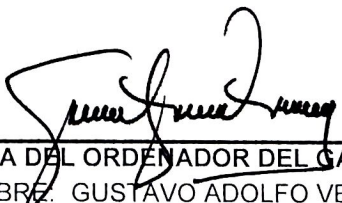
**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA**

SALUD: SOS  
 PENSIÓN: COLPENSIONES  
 ARP: COLMENA

  
 FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO  
 NOMBRE MARYELENA RODRIGUEZ CORREA  
*(según asignación de rubros y ejes temáticos)*

  
 FIRMA DEL CONTRATISTA  
 NOMBRE: MARIA CAMILA PEDRAZA RIVERA

  
 FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR  
 NOMBRE ALEXANDER CAPIE VEGA

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