
 MUNICIPIO DE TULUA	ACTA		F-220-07	 SIGI
	Versión: 6	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:

ACTA No.	2	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	N/A
----------	---	--------------------------------	-----

SECRETARIA DE ORIGEN

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	290.20.1.091 02/09/2024

TIPO DE ACTA			
INICIO	<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN	<input type="checkbox"/>
PARCIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	FINALIZACIÓN	<input 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	DIANA PAOLA OCORO HINESTROZA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	1.116.257.088
DOMICILIO	CALLE 12 # 24-31
TELÉFONO	3158589832



MODALIDADES DE SELECCION
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	1402	FECHA	09/08/2024
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2058	FECHA	03/09/2024
Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES QUE INTEGRAN EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (ABOGADO, PSICOSOCIAL Y TÉCNICO) PARA GARANTIZAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL Y ESPECIALIZADA EN LA COMISARIA DE FAMILIA. EN CONCORDANCIA CON EL ARTÍCULO 8 DE LA LEY 2126 DEL 2021		

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

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



 MUNICIPIO DE TULUÁ	ACTA		F-220-07	 SIGI
	Versión: 6	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 9 **MES** Octubre **AÑO** 2024

ACTA No. 2	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	N/A
---------------	--------------------------------	-----

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

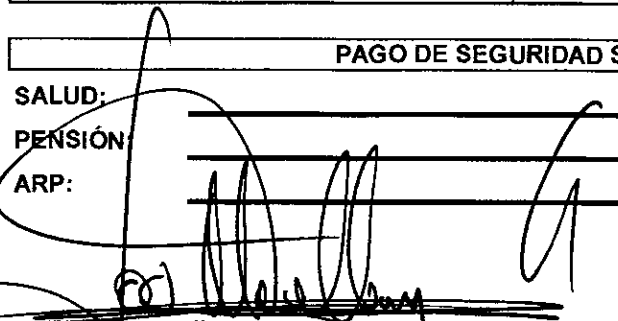
CLASE CONTRATO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No. DE CONTRATO Y FECHA	
290.20.1.091	02/09/2024

FECHA DE INICIO	05/09/2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	31/12/2024
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	Del 05/09/2024 al 31/12/2024
PERIODO A CANCELAR	N/A
VALOR DEL CONTRATO	\$ 14.000.000,00
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	\$ 0,00
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	\$ 14.000.000,00
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$ 0,00
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$ 3.500.000,00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 10.500.000,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD:	SURA
PENSIÓN:	PORVENIR
ARP:	COLMENA


 FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
 NOMBRE **JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ**
(según asignación de rubros y ejes temáticos)


 FIRMA DEL CONTRATISTA
 NOMBRE: **DIANA PAOLA OCORO HINESTROZA**


 FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
 NOMBRE **KAREN LORENA MARTINEZ HERNANDEZ**

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO
 NOMBRE: _____
(Aplica únicamente para Acta de Liquidación y/o finalización)