



| | | | | |
|---|-------------|--|----------|--|
|  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: 23 diciembre 2024

ACTA No. CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD

CLASE CONTRATO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No. DE CONTRATO Y FECHA
290.20.5.163 28/11/2024

| 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"/> | | <input type="checkbox"/> |

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta



| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA | |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | MONDRAGON ALVAREZ & CIA S EN C. |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT) | 900.045.255-1 |
| DOMICILIO | Carrera 39 # 27-65 |
| TELÉFONO | 2243000-2255555 |

| MODALIDADES DE SELECCIÓN |
|--------------------------|
| SELECCIÓN ABREVIADA |

| CONDICIONES DEL CONTRATO | | | |
|--|---|-------|---------------|
| N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD | 1836-1798 | FECHA | 25/27/09/2024 |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL | 2972-2975 | FECHA | 28/29/11/2024 |
| N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES | | FECHA | |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES | | FECHA | |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASISTENCIA FUNERARIA DE BÓVEDAS, COFRES, OSARIOS, INHUMACIÓN, EXHUMACIÓN, PARA LA DISPOSICIÓN DIGNA DEL CUERPO DE LAS PERSONAS POBRES DE SOLEMNIDAD, POBLACIÓN VULNERABLE, VICTIMAS CONFORME A LA LEY 1448 DE 2011, PERSONAS NO IDENTIFICADAS, IDENTIFICADAS NO RECLAMADAS O DESAPARECIDAS FORZADAMENTE Y/O QUE NO CUENTEN CON RED DE APOYO FAMILIAR DOLIENTES EN EL 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 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 |

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 23 **MES** diciembre **AÑO** 2024

ACTA No. 1 **CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD

CLASE CONTRATO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No. DE CONTRATO Y FECHA
290.20.5.163 28/11/2024

| | |
|---|--|
| FECHA DE INICIO | 29/11/2024 |
| FECHA DE FINALIZACIÓN | 31/12/2024 O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS |
| PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO | |
| PERIODO A CANCELAR | PRIMER PAGO |
| VALOR DEL CONTRATO | \$ 47.500.000 |
| VALORES DE LA ADICION (Si aplica) | \$ 0 |
| VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO | \$ 47.500.000 |
| DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA | \$ 0 |
| DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA | \$ 29.100.000 |
| SALDO PENDIENTE POR PAGAR | \$ 18.400.000 |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO | . |

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: VER PLANILLA ANEXA
PENSIÓN: VER PLANILLA ANEXA
ARP: VER PLANILLA ANEXA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ
(según asignación de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE JOSÉ MARTÍN HINCAPIÉ ÁLVAREZ

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE: MONDRAGON ALVAREZ & CIA S EN C.
Representate Legal : Graciela Alvarez Sanchez

N/A

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE:
(Aplica únicamente para Acta de Liquidación y/o finalización)