

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 20 MES diciembre AÑO 2024

ACTA No. 6 CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA PRIVADA

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	280.20.1.15 14/08/2024

TIPO DE ACTA			
INICIO	☐	AMPLIACIÓN	☐
PARCIAL	☐	FINALIZACIÓN	☒
SUSPENSIÓN	☐	LIQUIDACIÓN	☐
REINICIO	☐		

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DANIELA GONZALEZ GONZALEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	1112107634
DOMICILIO	Calle 24 No. 20- 08
TELÉFONO	318 573 39 76

MODALIDADES DE SELECCION
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	2024.1271	FECHA	06/08/2024
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2024.1756	FECHA	15/08/2024
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LOS PROCESOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA 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	 SIGI
	Versión: 7	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DÍA 20 MES diciembre AÑO 2024

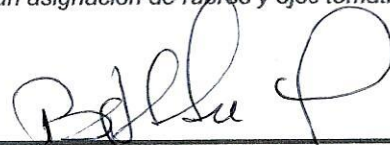
ACTA No. 6 CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO
SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA PRIVADA

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	280.20.1.15 14/08/2024

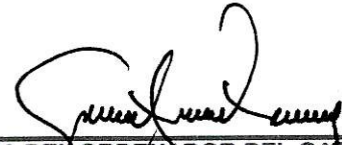
FECHA DE INICIO	16/08/2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	20/12/2024
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	127 días
PERIODO A CANCELAR	01/12/2024 al 20/12/2024
VALOR DEL CONTRATO	\$ 17.500.000
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	\$ 0
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	\$ 17.500.000
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$ 14.000.000
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:	NUEVA. EPS
PENSIÓN:	PROTECCION
ARP:	COLMENA


FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE MARIA FERNANDA VICTORIA ARIAS
(según asignación de rubros y ejes temáticos)


FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE BERTHA LUCIA OJEDA GONZALEZ


FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: DANIELA GONZALEZ GONZALEZ

N/A

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