115

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 3 **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	320.20.1.039	04/09/2024

TIPO DE ACTA			
INICIO		AMPLIACIÓN	
PARCIAL	X	FINALIZACIÓN	
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	
REINICIO			

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA NIDYA SANCHEZ NOGUERA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	66.877.006 de Tuluá
DOMICILIO	Vereda Guayabal
TELÉFONO	313 774 4538

MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	**1476**	**FECHA**	15/08/2024
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**2181**	**FECHA**	09/09/2024
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		**FECHA**	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		**FECHA**	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR Y FORTALECER LA PRODUCCIÓN AGROECOLÓGICA Y MÁS LIMPIA EN EL MUNICIPIO DE TULUA..		

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 3 **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	320.20.1.039	04/09/2024

FECHA DE INICIO	**11/09/2024**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**16/12/2024**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**HASTA EL 16/12/2024**
PERIODO A CANCELAR	**DEL 30/10/2024 AL 23/11/2024**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 21.000.000**
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	**$ 0**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**$ 21.000.000**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**$ 10.500.000**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**$ 5.250.000**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**$ 5.250.000**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: NUEVA EPS

PENSIÓN: PORVENIR

ARP: COLMENA

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

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: MARIA NIDYA SANCHEZ NOGUERA

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE GONZALO MEDINA PATIÑO

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