

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA MES AÑO

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
290.20.1.076 02/09/2024

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	HECTOR FABIO ROMERO ESCOBAR
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	16.352.660
DOMICILIO	Aguaclara Via los Caimos 28-46
TELÉFONO	3225370294

MODALIDADES DE SELECCION
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	1492	FECHA	15/08/2024
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2079	FECHA	03/02/2024
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE CONVIVENCIA CIUDADANA, INSPECCION, CONTROL Y VIGILANCIA EN MATERIA DE ESPACIO PUBLICO EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ.		

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	 SIG
	Versión: 6	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DÍA 2 MES octubre AÑO 2024

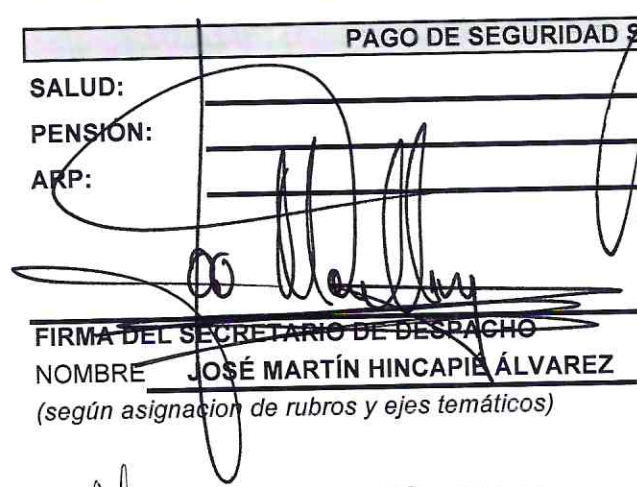
ACTA No. 2 CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO N/A

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE GOBIERNO, CONVIVENCIA Y SEGURIDAD

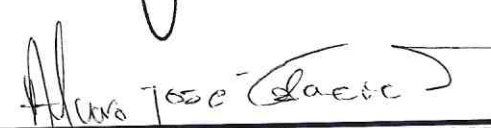
CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	290.20.1.076 02/09/2024

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	MES SEPTIEMBRE
VALOR DEL CONTRATO	\$ 10.000.000,00
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	\$ 0,00
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	\$ 10.000.000,00
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$ 2.500.000,00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 7.500.000,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA	
SALUD:	NUEVA EPS
PENSION:	PORVENIR
ARP:	COLMENA


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


FIRMA DEL CONTRATISTA
 NOMBRE: HECTOR FABIO ROMERO ESCOBAR


FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
 NOMBRE ALVARO GARCIA TIRADO

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