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

| FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: | DIA | 3 | MES | marzo | AÑO | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| 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 | 290.20.1.006 | 06/02/2025 |

| 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 | JUAN FELIPE VALENCIA RINCON |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT) | 1116248690 |
| DOMICILIO | CALLE 26 N° 12A-76 |
| TELÉFONO | 3163252885 |

| MODALIDADES DE SELECCIÓN |
|---|
| CONTRATACIÓN DIRECTA |

| CONDICIONES DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD | 91 | FECHA | 23/01/2025 |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL | 224 | FECHA | 06/02/2025 |
| N° 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 |

Scanned with CamScanner

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

| FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: | DIA | 3 | MES | marzo | AÑO | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|

| 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 | 290.20.1.006 | 06/02/2025 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE INICIO | 12/02/2025 |
| FECHA DE FINALIZACIÓN | 15/12/2025 |
| PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO | Del 12/02/2025 al 15/12/2025 |
| PERIODO A CANCELAR | MES DE FEBRERO |
| VALOR DEL CONTRATO | $ 40.810.000,00 |
| VALORES DE LA ADICION (Si aplica) | $ 0,00 |
| VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO | $ 40.810.000,00 |
| DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA | $ 0,00 |
| DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA | $ 3.710.000,00 |
| SALDO PENDIENTE POR PAGAR | $ 37.100.000,00 |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO | |

| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA | |
|---|---|
| SALUD: | E.P.S. SANITAS |
| PENSIÓN: | PROTECCION |
| ARP: | COLMENA |

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

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: JUAN FELIPE VALENCIA RINCON

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE ALBA NELLY GOMEZ GOMEZ

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

Scanned with CamScanner