



|   |             |  |          |  |
|---|-------------|--|----------|--|
| <br>MUNICIPIO DE TULUÁ | <b>ACTA</b> |  | F-220-07 | <br><b>SIGI</b> |
|   | Versión: 7  | Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021 |          |  |

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:  11  noviembre  2024

ACTA No.

SECRETARIA DE ORIGEN

|                         |                                |            |
|-------------------------|--------------------------------|------------|
| <b>CLASE CONTRATO</b>   | <b>No. DE CONTRATO Y FECHA</b> |            |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 220.20.1.32                    | 08/08/2024 |

| 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"/>            |              |                          |

*Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta*



| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA       |                         |
|-----------------------------------|-------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA            | YANETH VARGAS ARCILA    |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT) | 66728895                |
| DOMICILIO                         | Carrera 24A No. 29 - 79 |
| TELÉFONO                          | 3158887224              |

| MODALIDADES DE SELECCIÓN                      |
|---|
| <input type="checkbox"/> CONTRATACIÓN DIRECTA |

| CONDICIONES DEL CONTRATO                   |  |       |            |
|--|--|-------|------------|
| N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD           | 20241247   | FECHA | 02/08/2024 |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL               | 20241713   | FECHA | 08/08/2024 |
| N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES |  | FECHA |            |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES     |  | FECHA |            |
| OBJETO DEL CONTRATO                        | CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES JURIDICAS RELACIONADAS CON LA PROPIEDAD Y EL SANEAMIENTO Y TITULACIÓN DE BIENES INMUEBLES DEL 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:<br><a href="http://intranet/gestion_procesos/procesos_Apoyo/Proceso_Desarrollo_Institucional/Gestion%20Talento%20Humano/Codigo%20Integridad/CODIGO%20DE%20INTEGRIDAD.pdf">http://intranet/gestion_procesos/procesos_Apoyo/Proceso_Desarrollo_Institucional/Gestion%20Talento%20Humano/Codigo%20Integridad/CODIGO%20DE%20INTEGRIDAD.pdf</a> |

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

|   |             |  |          |  |
|---|-------------|--|----------|--|
| <br>MUNICIPIO DE TULUÁ | <b>ACTA</b> |  | F-220-07 |  |
|   | Versión: 7  | Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021 |          |  |

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 11 **MES** noviembre **AÑO** 2024

**ACTA No.** 5 **CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**

**SECRETARIA DE ORIGEN** OFICINA ASESORA JURÍDICA

**CLASE CONTRATO**  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS


**No. DE CONTRATO Y FECHA**  
220.20.1.32 08/08/2024

|  |  |
|--|--|
| FECHA DE INICIO                                  | 12/08/2024                             |
| FECHA DE FINALIZACIÓN                            | 20/12/2024                             |
| PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO                      | Cuatro (4) meses y dieciocho (18) días |
| PERIODO A CANCELAR                               | 08/11/2024 al 10/12/2024               |
| VALOR DEL CONTRATO                               | \$ 17.500.000                          |
| VALORES DE LA ADICION (Si aplica)                |  |
| VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO                    | \$ 17.500.000                          |
| DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA | \$ 10.500.000                          |
| DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA             | \$ 3.500.000                           |
| SALDO PENDIENTE POR PAGAR                        | \$ 3.500.000                           |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO                      |  |

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA**

**SALUD:** NUEVA EPS  
**PENSIÓN:** PORVENIR  
**ARP:** COLMENA

  
**FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO**  
 NOMBRE LAURA NATALIA GIL NIÑO  
 (según asignación de rubros y ejes temáticos)

  
**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
 NOMBRE: YANETH VARGAS ARCILA

  
**FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR**  
 NOMBRE ANA MARIA OSPINA FRANCO

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