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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 21 | MES noviembre | AÑO 2024

ACTA No.	1

CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	DEPARTAMENTO DE LAS TIC

CLASE CONTRATO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No. DE CONTRATO Y FECHA	
230205041	20/11/2024

TIPO DE ACTA			
INICIO	x	AMPLIACIÓN	
PARCIAL		FINALIZACIÓN	
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	
REINICIO			

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FORMULAS SAS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	901805488
DOMICILIO	CARRERA 27A NO. 34 - 77
TELÉFONO	3168538775

MODALIDADES DE SELECCIÓN
MINIMA CUANTÍA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	1877	FECHA	30/09/2024
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2879	FECHA	21/11/2024
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PROCESO DE MINIMA CUANTIA CUYO OBJETO ES LA COMPRA DE PIEZAS IMPRESAS PARA LA PROMOCION DEL USO Y APROPIACION DE LAS TECNOLOGIAS EN LOS PUNTOS INNOVA DEL 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	SIGI
	Versión: 7	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 21 | MES noviembre | AÑO 2024

ACTA No.	1

CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	DEPARTAMENTO DE LAS TIC

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	230205041	20/11/2024

FECHA DE INICIO	**21/11/2024**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**30/11/2024**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**Hasta el 30 de noviembre 2024**
PERIODO A CANCELAR	
VALOR DEL CONTRATO	**$ 13.906.883**
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	**$ 0**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**$ 13.906.883**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**$ 0**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**$ 0**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**$ 13.906.883**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: VER PLANILLA

PENSIÓN: VER PLANILLA

ARP: VER PLANILLA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE FABIAN ESCOBAR CIFUENTES
(según asignacion de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: FORMULAS SAS

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE FABIAN ESCOBAR CIFUENTES

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