
 MUNICIPIO DE TULUÁ	ACTA		F-220-07	 SIG <small>Sistema de Gestión Integrada</small>
	Versión: 7	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	340.20.1.022 09/06/2025

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	KAROL DAHIANA GOMEZ RODRIGUEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	1006465153
DOMICILIO	Calle 26F # 2w – 39
TELÉFONO	3137148517

MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	1059	FECHA	22/05/2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	1831	FECHA	09/06/2025
Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL 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 <small>Sistema Integrado de Gestión</small>
	Versión: 7	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 5 **MES** NOVIEMBRE **AÑO** 2025

ACTA No. 6 **CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**

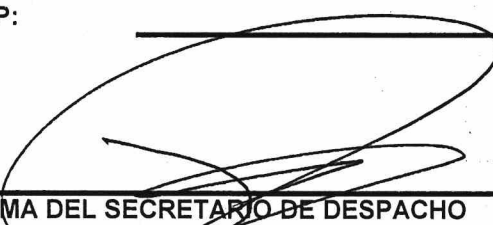
SECRETARIA DE ORIGEN DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	340.20.1.022	09/06/2025

FECHA DE INICIO	11/06/2025
FECHA DE FINALIZACIÓN	26/11/2025
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	5 MESES Y 15 DIAS
PERIODO A CANCELAR	07/10/2025-04/11/2025
VALOR DEL CONTRATO	\$ 14.801.800
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	\$ 0
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	\$ 14.801.800
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$ 10.700.000
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$ 2.675.000
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 1.426.800
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	\$ 0

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: NUEVA EPS
PENSIÓN: COLPENSIONES
ARP: COLMENA


FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE RUBEN ANTONIO SACHICA NAVARRO
(según asignación de rubros y ejes temáticos)


FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE RUBEN ANTONIO SACHICA NAVARRO


FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: KAROL DAHIANA GOMEZ RODRIGUEZ

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