

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 24 **MES** noviembre **AÑO** 2025

ACTA No. 9 **CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**

SECRETARÍ DE ORIGEN SECRETARIA DE SALUD

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	300.20.1.042-2025 12/03/2025

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	JULIAN STEVEN SERRANO VICTORIA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	1006432304
DOMICILIO	TULUA
TELÉFONO	3152596386

MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	2025-0501	FECHA	28/02/2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2025-0672	FECHA	13/03/2025
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, ASÍ COMO EN LA INOCUIDAD DE LOS ALIMENTOS EN EL 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: http://intranet/accion_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 SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN FINANCIERA
	Versión: 7	Fecha de Aprobación: 04 de octubre de 2021		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DÍA** 24 **MES** noviembre **AÑO** 2025

ACTA No. 9 **CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**

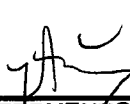
SECRETARIA DE ORIGEN **SECRETARIA DE SALUD**

CLASE CONTRATO		No. DE CONTRATO Y FECHA	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS		300.20.1.042-2025	12/03/2025
FECHA DE INICIO	14/03/2025		
FECHA DE FINALIZACIÓN	14/12/2025		
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	9 MESES		
PERIODO A CANCELAR	15/10/2025 14/11/2025		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 24.075.000		
VALORES DE LA ADICIÓN (Si aplica)	\$ 0		
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	\$ 24.075.000		
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$ 18.725.000		
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$ 2.675.000		
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 2.675.000		
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	\$ 0		

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA	
SALUD:	EMSSANAR
PENSIÓN:	PORVENIR
ARP:	COLMENA


FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE DIEGO FERNANDO SANCHEZ PEREZ
 (según asignación de rubros y ejes temáticos)


FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: JULIAN STEVEN SERRANO VICTORIA


FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE GUSTAVO MUÑOZ RAMIREZ

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