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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:	DIA	5	MES	diciembre	AÑO	2025

ACTA No.	11	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	N/A

SECRETARIA DE ORIGEN	SECRETARIA DE HABITAT E INFRAESTRUCTURA

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	330.20.1.05	04/03/2025

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	JOHANA ANDREA PALOMINO JARAMILLO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	1.112.301.674
DOMICILIO	la callejón buena ventura Nariño 24-93
TELÉFONO	3157985888

MODALIDADES DE SELECCION
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	0328	FECHA	14/02/2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	0519	FECHA	03/03/2025
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LOS PROCESOS DE LA SECRETARIA DE HABITAT E INFRAESTRUCTURA BRINDANDO APOYO EN LA ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO EN LOS PROYECTOS Y PROCESOS CONTRATUALES.		

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:	DIA	5	MES	diciembre	AÑO	2025

ACTA No.	11	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	N/A

SECRETARIA DE ORIGEN	SECRETARIA DE HABITAT E INFRAESTRUCTURA

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	330.20.1.05	04/03/2025

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

FECHA DE INICIO	**04/03/2025**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**15/12/2025**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**15 DE DICIEMBRE**
PERIODO A CANCELAR	**04/11/2025 A 04/12/2025**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 28.087.500,00**
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	**N/A**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**$ 28.087.500,00**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**$ 22.737.500,00**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**$ 2.675.000**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**$ 2.675.000,00**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: VER ANEXO PLANILLA

PENSIÓN: VER ANEXO PLANILLA

ARP: VER ANEXO PLANILLA

Johanna Andrea Palomino

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE **ELIZABETH CRISTINA TASCON PAREDES**
(según asignacion de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: **JOHANNA ANDREA PALOMINO JARAMILLO**

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE **ELIZABETH CRISTINA TASCON PAREDES**

N/A

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