

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 2 **MES** octubre **AÑO** 2025

ACTA No. 9 **CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**

SECRETARÍA DE ORIGEN DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	260.20.1-034-2025 21/02/2025

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	LUISA FERNANDA MONCAYO MONTOYA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	1116259394
DOMICILIO	Calle 16 4-76
TELÉFONO	3154353725

MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	313	FECHA	12/02/2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	518	FECHA	03/03/2025
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN DERECHO PARA ABRINDAR ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION		

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** 2 **MES** octubre **AÑO** 2025

ACTA No. 9 CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO

SECRETARIA DE ORIGEN DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN

CLASE CONTRATO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No. DE CONTRATO Y FECHA
260.20.1-034-2025 21/02/2025

FECHA DE INICIO	04/03/2025
FECHA DE FINALIZACIÓN	15/12/2025
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	10 meses
PERIODO A CANCELAR	Septimo PAGO
VALOR DEL CONTRATO	\$ 37.100.000
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	\$ 0
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	\$ 37.100.000
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$ 25.970.000
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$ 3.710.000
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 7.420.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: NUEVA EPS

PENSIÓN: PORVENIR

ARP: COLMEÑA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE ALEXANDRA CARDONA RAMIREZ
(según asignación de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE ALONSO BETANCOURT CHAVEZ

FIRMA DEL CONTRATISTA

LUISA FERNANDA MONCAYO
NOMBRE: MONTOYA

N/A

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE:
(Aplica únicamente para Acta de Liquidación y/o finalización)