

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: 15 diciembre 2025

ACTA No. CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE SALUD

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	300.20.1.015-2025 12/03/2025

TIPO DE ACTA			
INICIO	☐	AMPLIACIÓN	☐
PARCIAL	☐	FINALIZACIÓN	☒
SUSPENSIÓN	☐	LIQUIDACIÓN	☐
REINICIO	☐		

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUIS ALBERTO ARANA TASCON
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	1113036467
DOMICILIO	TULUA
TELÉFONO	3174237577

MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	2025-0438	FECHA	24/02/2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2025-0668	FECHA	13/03/2025
Nº CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL A EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA EN EL 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: 15 diciembre 2025

ACTA No. CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO

SECRETARIA DE ORIGEN: SECRETARIA DE SALUD

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	300.20.1.015-2025 12/03/2025

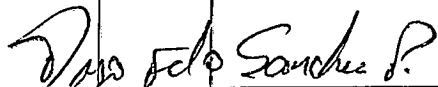
TIPO DE ACTA			
INICIO		AMPLIACIÓN	
PARCIAL		FINALIZACIÓN	X
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	
REINICIO			

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

FECHA DE INICIO	14/03/2025
FECHA DE FINALIZACIÓN	15/12/2025
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	272 DIAS
PERIODO A CANCELAR	15/11/2025 AL 15/12/2025
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	\$ 33.390.000
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$ 3.710.000
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 0
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	\$ 0

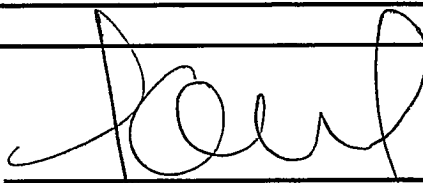
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: SANITAS
PENSIÓN: COLPENSIONES
ARP: COLMENA



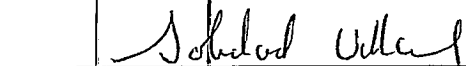
FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE DIEGO FERNANDO SANCHEZ PEREZ
(según asignación de rubros y ejes temáticos)



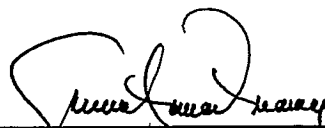
FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE: LUIS ALBERTO ARANA TASCÓN



FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE SOLEDAD VILLAMIL FLORIANO



FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE: GUSTAVO ADOLFO VELEZ ROMAN
(Aplica únicamente para Acta de Liquidación y/o finalización)