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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:	DIA	16	MES	septiembre	AÑO	2025

ACTA No.	2	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
COMPRAVENTA	380.20.5.02-2025	25/07/2025

TIPO DE ACTA			
INICIO		AMPLIACIÓN	
PARCIAL		FINALIZACIÓN	X
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	
REINICIO			

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CAROLINA PATIÑO SALAZAR
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	29.786.399 de San Pedro
DOMICILIO	Calle 31 # 35-37 Tuluá Valle, Tuluá.
TELÉFONO	3153307991

MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	2025.1265	FECHA	09/07/2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2025.2237	FECHA	28/07/2025
ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE UNIFORMES DE FORMACIÓN DEPORTIVOS EN LAS DIFERENTES DISCIPLINAS DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN PARA EL MUNICIPIO DE TULUA VALLE DEL CAUCA.		

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	16	MES	septiembre	AÑO	2025

ACTA No.	2	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
COMPRAVENTA	380.20.5.02-2025	25/07/2025

FECHA DE INICIO	**28/07/2025**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**12/08/2025**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**DE 15 DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO**
PERIODO A CANCELAR	**ACTA DE INICIO**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 61.866.420**
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	**$ 0**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**$ 61.866.420**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**$ 0**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**$ 61.866.420**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**$ 0**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	**$ 0**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: CERTIFICADO REVISOR FISCAL

PENSIÓN: CERTIFICADO REVISOR FISCAL

ARP: CERTIFICADO REVISOR FISCAL

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE FRANCISCO GIRON OCAMPO

(según asignacion de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE: CAROLINA PATIÑO SALAZAR

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE FRANCISCO GIRON OCAMPO

N/A

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE:

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