96

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 30 | MES DICIEMBRE | AÑO 2025

ACTA No.	2

CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO

CLASE CONTRATO
SUMINISTRO

No. DE CONTRATO Y FECHA	
370.20.5.01-2025	19/12/2025

TIPO DE ACTA			
INICIO		AMPLIACIÓN	
PARCIAL		FINALIZACIÓN	X
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	
REINICIO			

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CONSULTORES Y ASOCIADOS TAX S.A.S
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	901297673
DOMICILIO	CALLE 29B NRO. 43A-13
TELÉFONO	2254021

MODALIDADES DE SELECCIÓN
MINIMA CUANTÍA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	20251998	FECHA	25/11/2025
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	20253813	FECHA	30/12/2025
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA PARA LA ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE OFICINA Y ARCHIVO RODANTE PARA LA OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO DE JUZGAMIENTO		

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)

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:	DIA	30	MES	DICIEMBRE	AÑO	2025

ACTA No.	2	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
SUMINISTRO	370.20.5.01-2025	19/12/2025

FECHA DE INICIO	**30/12/2025**
FECHA DE FINALIZACIÓN	**31/12/2025**
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	**1**
PERIODO A CANCELAR	**30/12/2025 - 31/12/2025**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 20.300.000**
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	**$ 0**
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	**$ 20.300.000**
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	**$ 0**
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	**$ 20.300.000**
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	**$ 0**
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	**$ 0**

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA	
SALUD:	SANITAS
PENSIÓN:	PORVENIR
ARP:	SURA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE JULIETH VIVIANA MORALES RESTREPO
(según asignacion de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: MIGUEL ANGEL OSPINA UPEGUI

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE JULIETH VIVIANA MORALES RESTREPO

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