



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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: 23 diciembre 2025

| | | |
|----------|---|--------------------------------|
| ACTA No. | 2 | CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO |
|----------|---|--------------------------------|

| | |
|----------------------|--------------------------|
| SECRETARIA DE ORIGEN | OFICINA ASESORA JURÍDICA |
|----------------------|--------------------------|

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| CLASE CONTRATO | No. DE CONTRATO Y FECHA |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 220.20.1.27.2025 21/11/2025 |

| TIPO DE ACTA | | | |
|--------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------|
| INICIO | <input type="checkbox"/> | AMPLIACIÓN | <input type="checkbox"/> |
| PARCIAL | <input type="checkbox"/> | FINALIZACIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> |
| SUSPENSIÓN | <input type="checkbox"/> | LIQUIDACIÓN | <input type="checkbox"/> |
| REINICIO | <input type="checkbox"/> | | |

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | MARÍA PAULA ARANGO ORTIZ |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT) | 1116281586 |
| DOMICILIO | Carrera 27 34 27 |
| TELÉFONO | 31552973780 |



| MODALIDADES DE SELECCION |
|--------------------------|
| CONTRATACIÓN DIRECTA |

| CONDICIONES DEL CONTRATO | | | |
|--|----------|-------|------------|
| N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD | 20251954 | FECHA | 13/11/2025 |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL | 20253456 | FECHA | 21/11/2025 |
| N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES | | FECHA | |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES | | FECHA | |

| | |
|----------------------------|--|
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO, EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO A LA GESTION DE DEFENSA JURÍDICA Y CONTRACTUAL DEL MUNICIPIO DE TULUÁ" CON EL PROPOSITO DE BRINDAR APOYO EN LA REVISIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE ADELANTA LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, PARTICULARMENTE EN LA ETAPA PRE-CONTRATUAL |
|----------------------------|--|

| 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** 23 **MES** diciembre **AÑO** 2025

ACTA No. 2 **CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO**

SECRETARIA DE ORIGEN OFICINA ASESORA JURÍDICA

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| CLASE CONTRATO | No. DE CONTRATO Y FECHA |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 220.20.1.27.2025 21/11/2025 |

| | |
|--|------------------------------|
| FECHA DE INICIO | 21/11/2025 |
| FECHA DE FINALIZACIÓN | 22/12/2025 |
| PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO | Un (1) mes |
| PERIODO A CANCELAR | Del 24/11/2025 al 22/12/2025 |
| VALOR DEL CONTRATO | \$ 3.710.000 |
| VALORES DE LA ADICION (Si aplica) | |
| VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO | \$ 3.710.000 |
| DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA | \$ 0 |
| DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA | \$ 3.710.000 |
| SALDO PENDIENTE POR PAGAR | \$ 0 |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO | |

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: SANITAS

PENSIÓN: PROTECCION

ARP: POSITIVA

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO

NOMBRE GUSTAVO ADOLFO HURTADO CANDAMIL

(según asignación de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE GUSTAVO ADOLFO HURTADO CANDAMIL

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE: MARÍA PAULA ARANGO ORTIZ

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

NOMBRE: SANTIAGO GUZMÁN PRADA

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