

 MUNICIPIO DE TULUÁ	ACTA		F-220-07	
	Versión: 8	Fecha de Aprobación: 2 de enero de 2026		

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 21 **MES** MAYO **AÑO** 2026
ACTA No. 1
SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
COMPRVENTA	360.20.5.49-2026 15/05/2026

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	PROMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	901464333
DOMICILIO	CALLE 31 # 42-14 BARRIO SAN BENITO LA RIVERA
TELÉFONO	3173792665

MODALIDADES DE SELECCIÓN	
MINIMA CUANTÍA	

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	2026.0704	FECHA	16/04/2026
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2026.1308	FECHA	15/05/2026
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTOS ORTOPÉDICOS E INSUMOS HOSPITALARIOS DESTINADOS A MEJORAR LAS CONDICIONES DE VIDA Y GARANTIZAR EL BIENESTAR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ.		

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL DE ACTIVIDADES			
Nota: En caso de ser necesario, inserte filas.			
ACTIVIDAD	PRODUCTO MGA	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL A POBLACION EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD (PRODUCTO PRINCIPAL DEL PROYECTO)	4104020 SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL A POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	101- Ingresos corrientes libre destinación (ICLD)	\$ 14.900.000
			\$ 0
Total			\$ 14.900.000

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://192.168.10.201/gestion_procesos/procesos_Apoyo/Proceso_Desarrollo_Institucional/Gestion%20Talento%20Humano/Codigo%20Integridad/CODIGO%20DE%20INTEGRIDAD.pdf

 MUNICIPIO DE TULUÁ	ACTA		F-220-07 
	Versión: 8	Fecha de Aprobación: 2 de enero de 2026	

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:			
DIA	21	MES	MAYO
		AÑO	2026

ACTA No.:	1
------------------	---

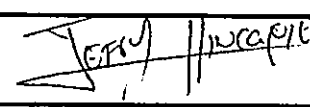
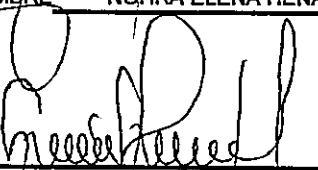
SECRETARIA DE ORIGEN	SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL
-----------------------------	---------------------------------------

<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">CLASE CONTRATO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">COMPRAVENTA</td> </tr> </table>	CLASE CONTRATO	COMPRAVENTA	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">No. DE CONTRATO Y FECHA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">360.20.5.49-2026 15/05/2026</td> </tr> </table>	No. DE CONTRATO Y FECHA	360.20.5.49-2026 15/05/2026
CLASE CONTRATO					
COMPRAVENTA					
No. DE CONTRATO Y FECHA					
360.20.5.49-2026 15/05/2026					

CAMBIOS, MODIFICACIONES, OTROS SI Y/O OBSERVACIONES AL CONTRATO (SI APLICA)

FECHA DE INICIO	21/05/2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	21/06/2026
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	30 DIAS
PERIODO A CANCELAR	\$ -
VALOR DEL CONTRATO	\$ 14.900.000,00
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	\$ 14.900.000,00
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 14.900.000,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA
SALUD: CERTIFICACION, PAGO Y APORTES
PENSIÓN: CERTIFICACION, PAGO Y APORTES
ARP: CERTIFICACION, PAGO Y APORTES

 FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO NOMBRE: NOHRA ELENA HENAO GOMEZ	 FIRMA DEL CONTRATISTA NOMBRE: JEFFREY ALEXANDER HINCAPIE
 FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR NOMBRE: NOHRA ELENA HENAO GOMEZ	N/A FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO NOMBRE: (Aplica únicamente para Acta de Liquidación y/o finalización)