MUNICIPIO DE TULUÁ	ACTA		F-220-07	SIGI
	Versión: 8	Fecha de Aprobación: 2 de enero de 2026	Página 1 de 2	

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:	DIA	6	MES	mayo	AÑO	2026

ACTA No.	2	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

CLASE CONTRATO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

No. DE CONTRATO Y FECHA	
240.20.5.025	16/03/2026

TIPO DE ACTA			
INICIO		AMPLIACION	
PARCIAL	X	FINALIZACION	
SUSPENSION		LIQUIDACION	
REINICIO			

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JUAN FELIPE CABALLERO RESTREPO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	1116235975-7
DOMICILIO	Carrera 25 No. 29-69
TELÉFONO	6022245997 - 3165693676

MODALIDADES DE SELECCIÓN
MINIMA CUANTÍA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	2026.0490	FECHA	05/02/2026
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2026.0991	FECHA	18/03/2026
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA IMPRESORAS, ESCANER Y PLOTER DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL, INCLUIDO REPUESTOS, DURANTE EL AÑO 2026		

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL DE ACTIVIDADES

Nota: En caso de ser necesario, inserte filas.

ACTIVIDAD	PRODUCTO MGA	FUENTE DE FINANCIACÓN	VALOR
N/A	N/A	N/A	$ 0
Total			$ 0

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

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:	DIA	6	MES	mayo	AÑO	2026

ACTA No.	2	CONSECUTIVO SISTEMA FINANCIERO	

SECRETARIA DE ORIGEN	SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA	
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	240.20.5.025	16/03/2026

FECHA DE INICIO	18/03/2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	18/12/2026
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	NUEVE (9) MESES
PERIODO A CANCELAR	ABRIL
VALOR DEL CONTRATO	$ 66.000.000
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	$ 0
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	$ 66.000.000
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	$ 0
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	$ 5.640.000
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	$ 60.360.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 0

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA	
SALUD:	S.O.S. Servicio Occidental de Salud S.A.
PENSIÓN:	Colpensiones
ARP:	Positiva Seguros

FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE: KAROL RENÉ BERÓN ORTIZ
(según asignacion de rubros y ejes temáticos)

FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: JUAN FELIPE CABALLERO RESTREPO

FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE: LAURA FERNANDA CRUZ HERRERA

FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO
NOMBRE:
(Aplica únicamente para Acta de Liquidación y/o finalización)