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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DÍA** 21 **MES** MAYO **AÑO** 2026

**ACTA No.** 5

**SECRETARIA DE ORIGEN** DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL

**CLASE CONTRATO**  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS

**No. DE CONTRATO Y FECHA**  
340.20.1.02 23/01/2026

TIPO DE ACTA			
INICIO		AMPLIACIÓN	
PARCIAL	X	FINALIZACIÓN	
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	
REINICIO			



Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>	NAYIVER DANIELA OBANDO PALMA
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)</b>	1116274623
<b>DOMICILIO</b>	Carrera 2B # 13-62
<b>TELÉFONO</b>	310 567 3077

MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
<b>N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD</b>	2026.0095	<b>FECHA</b>	13/01/2026
<b>No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	2026.0109	<b>FECHA</b>	23/01/2026
<b>N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES</b>		<b>FECHA</b>	
<b>No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES</b>		<b>FECHA</b>	
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, ORIENTADA A LA ATENCIÓN, RADICACIÓN, TRÁMITE Y ENVÍO DE DOCUMENTOS PRODUCIDOS O RECIBIDOS POR EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE		

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL DE ACTIVIDADES			
Nota: En caso de ser necesario, inserte filas.			
ACTIVIDAD	PRODUCTO MGA	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A
<b>Total</b>			<b>\$ 0</b>

 MUNICIPIO DE TULUA	<b>ACTA</b>		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.** 5

**SECRETARIA DE ORIGEN** DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL

<b>CLASE CONTRATO</b>	<b>No. DE CONTRATO Y FECHA</b>
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	340.20.1.02 23/01/2026

**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](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)**

<b>FECHA DE INICIO</b>	02/02/2026
<b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>	02/07/2026
<b>PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO</b>	5 MESES
<b>PERIODO A CANCELAR</b>	ABRIL- MAYO 2026
<b>VALOR DEL CONTRATO</b>	14.310.000
<b>VALORES DE LA ADICION (Si aplica)</b>	
<b>VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO</b>	14.310.000
<b>DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA</b>	8.586.000
<b>DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA</b>	2.862.000
<b>SALDO PENDIENTE POR PAGAR</b>	2.862.000
<b>SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO</b>	

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA**

**SALUD:** SANITAS

**PENSIÓN:** PORVENIR

**ARP:** COLMENA

**FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO**  
 NOMBRE RUBEN ANTONIO SACHICA NAVARRO

*Daniela Obando P.*

**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
 NOMBRE: NAYIVER DANIELA OBANDO PALMA

**FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR**  
 NOMBRE RUBEN ANTONIO SACHICA NAVARRO

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