

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 11 **MES** JUNIO **AÑO** 2026

ACTA No. 5

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE SALUD

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	300.20.1.036-2026 30/01/2026

TIPO DE ACTA			
INICIO		AMPLIACIÓN	
PARCIAL	X	FINALIZACIÓN	
SUSPENSIÓN		LIQUIDACIÓN	
REINICIO			

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YULI ANDREA GONZALEZ ACUÑA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	1.116.263.724
DOMICILIO	CRA 29ª N° 22-09
TELÉFONO	3165636908

MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	2026.0452	FECHA	30/01/2026
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2026.0710	FECHA	31/01/2026
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO			

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL DE ACTIVIDADES			
<i>Nota: En caso de ser necesario, inserte filas.</i>			
ACTIVIDAD	PRODUCTO MGA	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
Realizar seguimiento a las enfermedades e infecciones respiratorias agudas e infecciones asociados a la atención de la salud	1000020. SERVICIO DE GESTION DEL RIESGO PARA ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS	13121 - SGP SALUD - (SALUD PUBLICA)	\$ 3.970.000
			\$ 0
Total			\$ 3.970.000

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		 SIGI
	Versión: 8	Fecha de Aprobación: 2 de enero de 2026	

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DÍA** 11 **MES** JUNIO **AÑO** 2026

ACTA No. 5

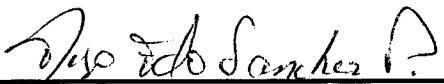
SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE SALUD

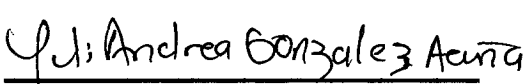
CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	300.20.1.036-2026 30/01/2026

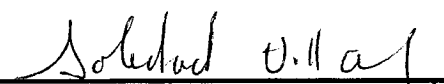
CAMBIOS, MODIFICACIONES, OTROS SI Y/O OBSERVACIONES AL CONTRATO (SI APLICA)

FECHA DE INICIO	04/02/2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	30/06/2026
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	147 DIAS
PERIODO A CANCELAR	04/05/2026 - 03/06/2026
VALOR DEL CONTRATO	\$ 19.850.000
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	\$ 19.850.000
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$ 11.910.000
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$ 3.970.000
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 3.970.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	\$ 0

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


FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE DIEGO FERNANDO SANCHEZ PEREZ


FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: YULI ANDREA GONZALEZ ACUÑA


FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE SOLEDAD VILLAMIL FLORIANO

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