



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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 24 **MES** marzo **AÑO** 2026

ACTA No. 2

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| CLASE CONTRATO | No. DE CONTRATO Y FECHA |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 380.20.1.37-2026 24/01/2026 |

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

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA | |
|--|-----------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA | JOHN JAIRO VENTE CASTRILLON |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT) | 14.799.446 de Tuluá |
| DOMICILIO | CRA. 36ª N° 31ª - 17 |
| TELÉFONO | 317 823 8585 |

| MODALIDADES DE SELECCIÓN |
|--------------------------|
| CONTRATACIÓN DIRECTA |



| CONDICIONES DEL CONTRATO | | | |
|---|---|--------------|------------|
| N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD | 2026.0106 | FECHA | 13/01/2026 |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL | 2026.0239 | FECHA | 24/01/2026 |
| N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES | | FECHA | |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES | | FECHA | |
| OBJETO DEL CONTRATO | CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO PEDAGÓGICO, OPERATIVO Y DEPORTIVO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN EN LA ETAPA INICIAL Y DE COMPETENCIA DEPORTIVAS RESPONSABLES DE LA PLANIFICACIÓN, DIRECCIÓN Y EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES ORIENTADAS AL MEJORAMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL DEPORTE LOCAL EN LAS DIFERENTES DISCIPLINAS ADSCRITAS A LA SECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE TULUÁ. | | |

| DISTRIBUCION PRESUPUESTAL DE ACTIVIDADES | | | |
|---|---|------------------------|---------------------|
| <i>Nota: En caso de ser necesario, inserta filas.</i> | | | |
| ACTIVIDAD | PRODUCTO MGA | FUENTE DE FINANCIACIÓN | VALOR |
| DESARROLLAR PROCESOS DE FORMACION DE ATLETAS DE LAS DIFERENTES DISCIPLINAS DEPORTIVAS | 4302001 - SERVICIO DE PREPARACION DEPORTIVA | 318- SGP DEPORTE | \$ 2.880.000 |
| | | | \$ 0 |
| Total | | | \$ 2.880.000 |

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_Appyo/Proceso_Desarrollo_Institucional/Gestion%20Talento%20Humano/Codigo%20Integridad/CDDIGO%20DE%20INTEGRIDAD.pdf

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DÍA** 24 **MES** marzo **AÑO** 2026

ACTA No. 2

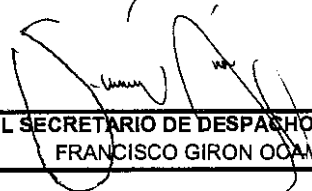
SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| CLASE CONTRATO | No. DE CONTRATO Y FECHA |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 380.20.1.37-2026 24/01/2026 |

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

| | |
|---|--|
| FECHA DE INICIO | 16/02/2026 |
| FECHA DE FINALIZACIÓN | 16/06/2026 |
| PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO | DESDE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 16 DE JUNIO DE 2026 |
| PERIODO A CANCELAR | 1ER PAGO |
| VALOR DEL CONTRATO | 11.520.000 |
| VALORES DE LA ADICION (SI aplica) | 0 |
| VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO | 11.520.000 |
| DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA | 0 |
| DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA | 2.880.000 |
| SALDO PENDIENTE POR PAGAR | 8.640.000 |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO | 0 |

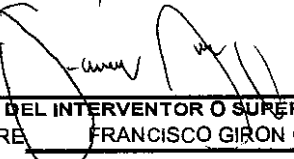
| | |
|--|-------------|
| PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA | |
| SALUD: | EPS SANITAS |
| PENSIÓN: | PROTECCION |
| ARP: | POSITIVA |



FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
 NOMBRE FRANCISCO GIRON OCAMPO



FIRMA DEL CONTRATISTA
 NOMBRE: JOHN JAIRO VENTE CASTRILLON



FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
 NOMBRE FRANCISCO GIRON OCAMPO

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