

|                                                                                                                |             |                                         |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>MUNICIPIO DE TULUÁ</b> | <b>ACTA</b> |                                         | <b>F-220-07</b><br><br><b>SIGI</b><br><small>Sistema de Gestión Integral</small> |
|                                                                                                                | Versión: 8  | Fecha de Aprobación: 2 de enero de 2026 |                                                                                                                                                                     |

|                                |        |           |          |
|--------------------------------|--------|-----------|----------|
| FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: | DIA 10 | MES junio | AÑO 2026 |
|--------------------------------|--------|-----------|----------|

|          |   |
|----------|---|
| ACTA No. | 4 |
|----------|---|

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

| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: center;">CLASE CONTRATO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">PRESTACIÓN DE SERVICIOS</td> </tr> </table> | CLASE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="text-align: center;">No. DE CONTRATO Y FECHA</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">360.20.5.47-2026    26/02/2026</td> </tr> </table> | No. DE CONTRATO Y FECHA | 360.20.5.47-2026    26/02/2026 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| CLASE CONTRATO                                                                                                                                                                          |                |                         |                                                                                                                                                                                                         |                         |                                |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                 |                |                         |                                                                                                                                                                                                         |                         |                                |
| No. DE CONTRATO Y FECHA                                                                                                                                                                 |                |                         |                                                                                                                                                                                                         |                         |                                |
| 360.20.5.47-2026    26/02/2026                                                                                                                                                          |                |                         |                                                                                                                                                                                                         |                         |                                |

| TIPO DE ACTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                                     |  |         |              |                                     |            |             |                                     |          |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|--|---------|--------------|-------------------------------------|------------|-------------|-------------------------------------|----------|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">INICIO</td> <td style="width: 30%;">AMPLIACIÓN</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>PARCIAL</td> <td>FINALIZACIÓN</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SUSPENSIÓN</td> <td>LIQUIDACIÓN</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>REINICIO</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | INICIO       | AMPLIACIÓN                          |  | PARCIAL | FINALIZACIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> | SUSPENSIÓN | LIQUIDACIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> | REINICIO |  |  |
| INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AMPLIACIÓN   |                                     |  |         |              |                                     |            |             |                                     |          |  |  |
| PARCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FINALIZACIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> |  |         |              |                                     |            |             |                                     |          |  |  |
| SUSPENSIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LIQUIDACIÓN  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |         |              |                                     |            |             |                                     |          |  |  |
| REINICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |                                     |  |         |              |                                     |            |             |                                     |          |  |  |

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA       |                                                                           |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA            | CORPORACION PARA LA GESTIÓN PUBLICA Y EL DESARROLLO SOCIAL PROYECTAR PAÍS |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT) | 900495005 – 5                                                             |
| DOMICILIO                         | carrera 26 No. 30 – 79                                                    |
| TELÉFONO                          | 3006296306                                                                |

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

| CONDICIONES DEL CONTRATO                   |                                                                                                                                                                                                              |       |            |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|
| N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD           | 2026.0493                                                                                                                                                                                                    | FECHA | 05/02/2026 |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL               | 2026.0908                                                                                                                                                                                                    | FECHA | 02/03/2026 |
| N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES |                                                                                                                                                                                                              | FECHA |            |
| No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES     |                                                                                                                                                                                                              | FECHA |            |
| OBJETO DEL CONTRATO                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DESTINADOS A LA IMPLEMENTACIÓN DEL COMEDOR COMUNITARIO EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ, EN CUMPLIMIENTO DE LA LÍNEA DE INTERVENCIÓN COLOMBIA SIN HAMBRE DENTRO DEL PROGRAMA RENTA CIUDADANA |       |            |

| DISTRIBUCION PRESUPUESTAL DE ACTIVIDADES                                                                                                                |                                                                   |                                                   |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|
| Nota: En caso de ser necesario, inserte filas.                                                                                                          |                                                                   |                                                   |                      |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                               | PRODUCTO MGA                                                      | FUENTE DE FINANCIACIÓN                            | VALOR                |
| DESARROLLAR ACCIONES PARA LA EJECUCION, OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS RENTA CIUDADANA Y COMPENSACION DEL I.V.A | SERVICIO DE GESTION DE OFERTA SOCIAL PARA LA POBLACION VULNERABLE | 101- Ingresos corrientes libre destinación (ICLD) | \$ 22.969.600        |
|                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                   | \$ 0                 |
| <b>Total</b>                                                                                                                                            |                                                                   |                                                   | <b>\$ 22.969.600</b> |

| 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: |

|                                                                                                                |             |                                         |                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>MUNICIPIO DE TULUÁ</b> | <b>ACTA</b> |                                         | <b>F-220-07</b><br><br><br><b>SIGI</b><br><small>Sistema de Gestión Institucional</small> |
|                                                                                                                | Versión: 8  | Fecha de Aprobación: 2 de enero de 2026 |                                                                                                                                                                              |

**FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA:** DIA 10 MES junio AÑO 2026

**ACTA No.** 4

**SECRETARIA DE ORIGEN** SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASE CONTRATO</b>   | <b>No. DE CONTRATO Y FECHA</b> |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 360.20.5.47-2026    26/02/2026 |

[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)**

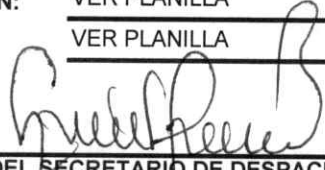
|                                                  |                         |
|--------------------------------------------------|-------------------------|
| FECHA DE INICIO                                  | 03/03/2026              |
| FECHA DE FINALIZACIÓN                            | 03/06/2026              |
| PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO                      | 90 DIAS                 |
| PERIODO A CANCELAR                               | 04/05/2026 - 03/06/2026 |
| VALOR DEL CONTRATO                               | \$ 67.000.000,00        |
| VALORES DE LA ADICION (Si aplica)                |                         |
| VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO                    | \$ 67.000.000,00        |
| DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA | \$ 44.030.000,00        |
| DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA             | \$ 22.969.600,00        |
| SALDO PENDIENTE POR PAGAR                        |                         |
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO                      | \$ 400,00               |

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA**

**SALUD:** VER PLANILLA

**PENSIÓN:** VER PLANILLA

**ARP:** VER PLANILLA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;"> <br/> <b>FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO</b><br/> <b>NOMBRE:</b> NOHRA ELENA HENAO GOMEZ         </p> <p style="text-align: center;"> <br/> <b>FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR</b><br/> <b>NOMBRE:</b> NOHRA ELENA HENAO GOMEZ         </p> | <p style="text-align: center;"> <br/> <b>FIRMA DEL CONTRATISTA</b><br/> <b>NOMBRE:</b> MARIA ANGELICA TABAREZ MARTINEZ<br/> <i>Representante Legal</i> </p> <p style="text-align: center;"> <br/> <b>FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO</b><br/> <b>NOMBRE:</b> GUSTAVO ADOLFO VÉLEZ ROMÁN<br/> <i>(Aplica únicamente para Acta de Liquidación y/o finalización)</i> </p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|