

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DIA 18 MES JUNIO AÑO 2026

ACTA No. 5

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE SALUD

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	300.20.1.019-2026 21/01/2026

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	JAVIER DE JESUS AGREDO MONCADA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	16.349.143
DOMICILIO	Calle 12C # 38-05
TELÉFONO	3168207287

MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	2026.0217	FECHA	16/01/2026
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2026.0668	FECHA	30/01/2026
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS EN LAS CAMPAÑAS DE TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS, CON EL FIN DE PROTEGER LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE TULUÁ.		

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL DE ACTIVIDADES			
Nota: En caso de ser necesario, inserte filas.			
ACTIVIDAD	PRODUCTO MGA	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
REALIZAR SEGUIMIENTO A POSIBLES CASOS DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS.	1905024 - SERVICIO DE GESTION DE RIESGO PARA ABORDAR SITUACIONES DE SALUD RELACIONADAS CON CONDICIONES AMBIENTALES	3121 - SGP - (SALUD PUBLICA)	\$ 2.862.000
			\$ 0
Total			\$ 2.862.000

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:

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DÍA** 18 **MES** JUNIO **AÑO** 2026

ACTA No. 5

SECRETARIA DE ORIGEN **SECRETARIA DE SALUD**

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	300.20.1.019-2026 21/01/2026

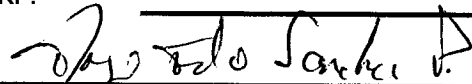
http://192.168.10.201/gestion_procesos/procesos_Apoyo/Proceso_Desarrollo_Institucional/Gestion%20Talento%20Humano/Codigo%20Integridad/CODIGO%20DE%20INTEGRIDAD.pdf

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

FECHA DE INICIO	04/02/2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	30/06/2026
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	147 DÍAS
PERIODO A CANCELAR	04/05/2026 - 03/06/2026
VALOR DEL CONTRATO	\$ 14.310.000,00
VALORES DE LA ADICION (Si aplica)	\$ 0,00
VALOR DEFINITIVO DEL CONTRATO	\$ 14.310.000,00
DESEMBOLSOS REALIZADOS ANTES DE LA PRESENTE ACTA	\$ 8.586.000,00
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	\$ 2.862.000,00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 2.862.000,00
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	\$ 0,00

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTIDAD PRESTADORA

SALUD: S.O.S
PENSIÓN: PORVENIR
ARP: COLMENA


FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
NOMBRE DIEGO FERNANDO SANCHEZ PEREZ


FIRMA DEL CONTRATISTA
NOMBRE: JAVIER DE JESUS AGREDO MONCADA


FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE GUSTAVO MUÑOZ RAMIREZ

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