

 MUNICIPIO DE TULUA	ACTA		 SIGI Sistema de Información Geográfica
	Versión: 8	Fecha de Aprobación: 2 de enero de 2026	

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 31 **MES** JULIO **AÑO** 2026

ACTA No. 1

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE SALUD

CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	300.20.1.058-2026 29/07/2026

TIPO DE ACTA			
INICIO	☒	AMPLIACIÓN	☐
PARCIAL	☐	FINALIZACIÓN	☐
SUSPENSIÓN	☐	LIQUIDACIÓN	☐
REINICIO	☐		

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARTHA ISABEL TORRES VIDAL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)	29760637
DOMICILIO	CRA 4 N 10-25
TELÉFONO	3177901658

MODALIDADES DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA

CONDICIONES DEL CONTRATO			
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	2026.1176	FECHA	24/07/2026
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2026.1943	FECHA	30/07/2026
N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES		FECHA	
No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES		FECHA	
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, GESTIÓN PRESUPUESTAL, FORMULACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE TULUÁ		

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL DE ACTIVIDADES			
<i>Nota: En caso de ser necesario, inserte filas.</i>			
ACTIVIDAD	PRODUCTO MGA	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
Adelantar acciones para el apoyo a la gestion y prestacion de los servicios administrativos, operativos y funcionales de la secretaria de salud	1905050 Servicio de Asistencia Tecnica	101 Ingresos corrientes libre destinacion (CLD)	\$ 19.850.000
			\$ 0
Total			\$ 19.850.000

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 TULÁ	ACTA		 SIG
	Versión: 8	Fecha de Aprobación: 2 de enero de 2026	

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: DÍA 31 MES JULIO AÑO 2026

ACTA No. 1

SECRETARIA DE ORIGEN SECRETARIA DE SALUD

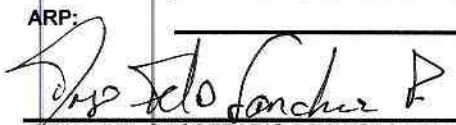
CLASE CONTRATO	No. DE CONTRATO Y FECHA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	300.20.1.058-2026 29/07/2026

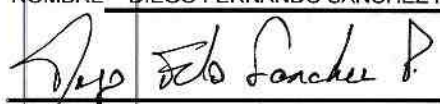
http://192.168.10.201/gestion_procesos/procesos_Apoyo/Proceso_Desarrollo_Institucional/Gestion%20Talento%20Humano/Codigo%20Integridad/CODIGO%20DE%20INTEGRIDAD.pdf

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

FECHA DE INICIO	31/07/2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	15/12/2026
PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO	138 DIAS
PERIODO A CANCELAR	
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	
DESEMBOLSOS AUTORIZADOS EN ESTA ACTA	
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$ 19.850.000
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO	

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


 FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO
 NOMBRE DIEGO FERNANDO SANCHEZ PEREZ


 FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR
 NOMBRE DIEGO FERNANDO SANCHEZ PEREZ


 FIRMA DEL CONTRATISTA
 NOMBRE: MARTHA ISABEL TORRES VIDAL

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