

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DIA** 29 **MES** JULIO **AÑO** 2026

**ACTA No.** 1

**SECRETARIA DE ORIGEN** DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASE CONTRATO</b>   | <b>No. DE CONTRATO Y FECHA</b> |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 340.20.1.028 27/07/2026        |

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

Nota: Seleccione unicamente una casilla de tipo de acta

| INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA              |                          |
|------------------------------------------|--------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA</b>            | JULIAN ESTEBAN GARCIA    |
| <b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD (C.C./NIT)</b> | 14795904                 |
| <b>DOMICILIO</b>                         | Diagonal 14 25ª- # 1- 22 |
| <b>TELÉFONO</b>                          | 316 8298184              |

| MODALIDADES DE SELECCIÓN |
|--------------------------|
|                          |

| CONDICIONES DEL CONTRATO                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |            |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| <b>N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD</b>           | 2026.1078                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FECHA</b> | 15/07/2026 |
| <b>No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL</b>               | 2026.1905                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FECHA</b> | 28/07/2026 |
| <b>N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD ADICIONES</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>FECHA</b> |            |
| <b>No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONES</b>     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>FECHA</b> |            |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN CALIDAD DE ABOGADO PARA BRINDAR APOYO EN EL DESARROLLO Y TRÁMITE DE LOS PROCESOS DE INVESTIGACIÓN ADMINISTRATIVA RELACIONADOS CON LOS INFORMES DE INFRACCIONES AL TRANSPORTE, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL DECRETO 1079 DE 2015, ASÍ COMO EN LA GESTIÓN DE LOS ASUNTOS JURÍDICOS VINCULADOS AL TRANSPORTE PÚBLICO |              |            |

| DISTRIBUCION PRESUPUESTAL DE ACTIVIDADES                                                                      |                                                                            |                                |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|
| Nota: En caso de ser necesario, inserte filas.                                                                |                                                                            |                                |                      |
| ACTIVIDAD                                                                                                     | PRODUCTO MGA                                                               | FUENTE DE FINANCIACIÓN         | VALOR                |
| Asistir jurídicamente procesos administrativos del Departamento Administrativo de movilidad y Seguridad Vial. | 2409007-SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN TEMAS DE SEGURIDAD DE TRANSPORTE | 101- INGRESOS CORRIENTES LIBRE | \$ 19.850.000        |
| <b>Total</b>                                                                                                  |                                                                            |                                | <b>\$ 19.850.000</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:

[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)

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

FECHA DE ELABORACIÓN DEL ACTA: **DÍA** 29 **MES** JULIO **AÑO** 2026

**ACTA No.** 1

**SECRETARIA DE ORIGEN** DEPARTAMENTO DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL

|                         |                                |
|-------------------------|--------------------------------|
| <b>CLASE CONTRATO</b>   | <b>No. DE CONTRATO Y FECHA</b> |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS | 340.20.1.028 27/07/2026        |

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

|                                                  |            |
|--------------------------------------------------|------------|
| FECHA DE INICIO                                  | 29/07/2026 |
| FECHA DE FINALIZACIÓN                            | 18/12/2026 |
| PLAZO/DURACIÓN DEL CONTRATO                      | 143 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:** SOS EPS  
**PENSIÓN:** PORVENIR  
**ARP:** COLMENA

**FIRMA DEL SECRETARIO DE DESPACHO**  
**NOMBRE** RUBEN ANTONIO SACHICA NAVARRO

**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
**NOMBRE** JULIAN ESTEBAN GARCIA

**FIRMA DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR**  
**NOMBRE** RUBEN ANTONIO SACHICA NAVARRO

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