ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: __x___ No.: 1				
X CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	Suministro de Servicios	Nº:	713	AÑO:	2021

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	JAIME ANDRES CASTILLO VARGAS		
	NIT O CC:	1013582517		
	DIRECCIÒN:	CALLE 8 No. 10-42	TEL:	3115570854
	CIUDAD:	Garzón		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	REALIZAR EL APOYO LOGISTICO PARA LA OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA A TRAVÉS DEL CONSEJO DEPARTAMENTAL DE PLANEACIÓN.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.2.067 Fecha: 29/04/2021			
CUENTA BANCARIA	No.056007736003253; Banco: Davivienda. Tipo Cuenta: Corriente			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$53.000.000			
	CINCUENTA Y TRES MILLONES DE PESOS MCTE			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	$53.000.000			
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DICIEMBRE DE 2021Y/O AGOTAR PRESUPUESTO			
PLAZO ADICIONAL:	Nº1			

(dd/mm/aa)	Nº2		
	Nº3		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	10/05/2021		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	Nº1	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
	Nº2	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
	Nº3	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
		REINICIACIÒN	
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)			
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	15/09/2021		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 10/05/2021 AL 20/08/2021		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	JAIME ANDRES CASTILLO VARGAS	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	
	NOMBRE:	ANDRES MAURICIO CHARRY CALDERON	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR	
	NOMBRE:	CARLOS ALBERTO CUELLAR MEDINA	
	EN CALIDAD DE:	Director - Departamento Administrativo de Planeación	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL CONTRATO	SALDO
1. Acta de Inicio	10/05/2021		53.000.000	53.000.000
2. Acta Parcial No.1	15/09/2021	$35.525.459		17.474.541
TOTAL		$35.525.459	53.000.000	

3. CUMPLIMIENTO

Que el señor(a) JAIME ANDRES CASTILLO VARGAS en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. 7785193104 mes mayo, 7788709314 mes junio, 7800345891 mes julio y 7804282930 mes agosto, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
$908.526	Salud	12,5%	$113.600
	Pensión	16 %	$145.400
	ARL	0,522%	$4.800

312

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de la Certificación (dd/mm/aaaa) : _____ Quien suscribe: _____ Tarjeta Profesional No._____

4. RECIBO A SATISFACCIÒN

1. El contratista presentó el informe de actividades de avance, conforme a lo pactado en el objeto y obligaciones del contrato.
2. Una vez revisado y analizado el Primer Informe, se observa que cumplió con las actividades y obligaciones del contrato, por lo que se recibe a satisfacción. Igualmente acreditó los pagos al Sistema de Seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
3. Por lo anterior, se autoriza efectuar a favor del contratista el correspondiente pago.

JAIME ANDRES CASTILLO VARGAS
CONTRATISTA

ANDRES MAURICIO CHARRY CALDERON
SUPERVISOR

CARLOS ALBERTO CUELLAR MEDINA
DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION