ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: ____ PARCIAL: X No: 6				
X CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Nº:	0257	AÑO:	2019

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA GENERAL			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	MARIA CRISTINA RODRIGUEZ MEDINA		
	NIT O CC:	55.159.684		
	DIRECCIÓN:	CALLE 57 # 1 B 23 LAS MERCEDES	TEL:	3142795490
	CIUDAD:	NEIVA – HUILA		
	REPRESENTANTE LEGAL:	N.A		
	CC:	N.A		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACIÓN DEL HUILA,EN LA CONTINUIDAD DEL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL,DANDO CUMPLIMIENTO A LA LEY 594 DE 2000 Y LEY 1712 DE 2014.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.534 del 31 de enero del 2019.			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$19.600.000.00			
	Valor en Letras: DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$N.A			
	Valor en Letras: N.A			
	$N.A			
	Valor en Letras: N.A			
	$N.A			
	Valor en Letras: N.A			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($19.600.000.00)M/cte.			
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	Valor en Letras: SIETE (7) MESES DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER AL 31 DE DICIEMBRE 2019			

PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa)	Nº1	N.A	
	Nº2	N.A	
	Nº3	N.A	
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	1 DE FEBRERO DE 2019		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	Nº1	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
	Nº2	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
	Nº3	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
	Nº4	SUSPENSIÒN	
		REINICIACIÒN	
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)			
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	8 DE Agosto DE 2019		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 01 DE JULIO AL 31 JULIO DE 2019		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	FRANCISCO JAVIER RUIZ ORTIS	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIO GENERAL	
	NOMBRE:	MARIA MARCELLA CELY CASANOVA	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISORA	
	NOMBRE:	MARIA CRISTINA RODRIGUEZ MEDINA	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. ACTA PARCIAL No. 1	11/03/2019	$2.800.000	$19.600.000	16.800.000
2. ACTA PARCIAL No. 2	08/04/2019	$ 2.800.000	$19.600.000	14.000.000
3. ACTA PARCIAL No. 3	07/05/2019	2.800.000	$19.600.000	11.200.000

4.	ACTA PARCIAL No. 4	05/06/2019	2.800.000	$ 19.600.000	8.400.000
5.	ACTA PARCIAL No 5	15/07/2019	2.800.000	$ 19.600.000	5.600.000
6.	ACTA PARCIAL NO 6	08/08/2019	2.800000	$ 19.600.000	2.800.000

3. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÒN)

1. El contrato arriba descrito se desarrolla de conformidad con lo pactado en el mismo.
2. En el cual se efectúan las actividades objeto del contrato.
3. Que en ejecución del contrato se autoriza el pago correspondiente.
4. Que las partes contratantes cumplen con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial del contrato.
5. Las partes manifestaron estar totalmente de acuerdo con la presente acta parcial por lo cual se deja la presente constancia.

4. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

Que el señor(a) MARIA CRISTINA RODRIGUEZ MEDINA en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No 4285690991 del mes de Junio de 2019 con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
$1.200.000	Salud	12,5%	$ 150.000
	Pensión	16 %	$ 192.000
	ARL	0,522%	$ 6.300

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración **(dd/mm/aa)** : Quien suscribe:

FRANCISCO JAVIER RUIZ ORTIZ
Secretario General

MARIA MARCELLA CELY CASANOVA
Supervisor

MARIA CRISTINA RODRIGUEZ MEDINA
Contratista