ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL

CLASE DE ACTA:	**FINAL:** _____ **PARCIAL:** ___X___ **No.:**__01___					
_X_ CONTRATO DE: **___ CONVENIO DE:**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	**Nº:**	756	**AÑO:**	2024	
CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARÍA GENERAL					
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**	JULIAN ANDRES CASTRO CASTRO				
	NIT O CC:	1.083.875.196 DE PITALITO				
	DIRECCIÒN:	CALLE 22 SUR No. 21 – 58 / COND. RESERVA DE TULIPANES		**TEL:**	313 594 6148	
	CIUDAD:	NEIVA				
	REPRESENTANTE LEGAL:	N.A.				
	CC:	N.A.				
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REPRESENTACIÓN EXTRAJUDICIAL, JUDICIAL. Y ADMINISTRATIVA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA, Y APOYO JURÍDICO SEGÚN REPARTO.					
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.__2,747___ FECHA (02/05/2024)					
CUENTA BANCARIA	No. _453-915981-03_ Banco. _BANCOLOMBIA_ Tipo de Cuenta: _AHORROS_					
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$25.800.000,oo					
	VALOR EN LETRAS: VEINTICINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE.					
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$					
	Valor en Letras:					
	$					
	Valor en Letras:					
	$					
	Valor en Letras:					
VALOR ADICIONAL	Nº1	$				
	Nº2	$				
	Nº3	$				

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Firma			
Nombre			
Cargo			

VALOR TOTAL	$25.800.000,oo		
PLAZO INICIAL:	SEIS (06) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y SIN EXCEDER EL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2.024.		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	____ (Días / Meses)	
	Nº2	____ (Días / Meses)	
	Nº3	____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	SEIS (06) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y SIN EXCEDER EL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2.024.		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	**03** DE **MAYO** DE **2024**		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	Nº1	SUSPENSIÒN	DD__MM__AÑO__
		REINICIACIÒN	DD__MM__AÑO__
	Nº2	SUSPENSIÒN	DD__MM__AÑO__
		REINICIACIÒN	DD__MM__AÑO__
	Nº3	SUSPENSIÒN	DD__MM__AÑO__
		REINICIACIÒN	DD__MM__AÑO__
	Nº4	SUSPENSIÒN	DD__MM__AÑO__
		REINICIACIÒN	DD__MM__AÑO__
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	02 DE NOVIEMBRE DE 2024		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	11 DE JUNIO DE 2024		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 03/05/2024 AL 02/06/2024		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**CESAR ORTIGOZA GODOY**	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR	
	NOMBRE:	**JULIAN ANDRES CASTRO CASTRO**	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	
	NOMBRE:	**MARIA LILIANA QUIMBAYA BAHAMON**	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIA GENERAL	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
ACTA INICIO	03/05/2024		$ 25.800.000,oo	$ 25.800.000,oo
1. ACTA PARCIAL No. 01	11/06/2024	$ 4.300.000,oo		$ 21.500.000,oo

TOTAL	$ 4.300.000,oo	$ 25.800.000,oo	$ 21.500.000,oo

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

Que el señor **JULIAN ANDRES CASTRO CASTRO,** en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. **29668476** del mes de **MAYO** de **2024**, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
$1.720.000	Salud	12,5%	$259.700
	Pensión	16 %	$332.400
	ARL	0,522%	$ 10.900

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

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

1. El contrato arriba descrito se viene desarrollando de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.

2. Que en ejecución del contrato se autoriza el siguiente pago correspondiente al periodo comprendido entre el. **03/MAY/2024** Al **02/JUN/2024** por un valor de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($4.300.000) M/CTE.**

3. Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.

MARÍA LILIANA QUIMBAYA BAHAMON
SECRETARIA GENERAL

JULIAN ANDRES CASTRO CASTRO
CONTRATISTA

CESAR ORTIGOZA GODOY
SUPERVISOR