| GOBERNACIÓN DEL HUILA | SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG | SC4353-1 |
|---|---|---|
| | | Código: DAC-C055-P1110-F09 |
| Fecha Aprobación: 29 de noviembre de 2023 | ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO | Versión: 6 |
| | | Página 1 de 3 |

ACTA PARCIAL Y/O FINAL

| 1. DESCRIPCION GENERAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLASE DE ACTA: | FINAL: ___X___ PARCIAL: _____ No.: FINAL | | | | | |
| _X_ CONTRATO DE:<br>___ CONVENIO DE: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION | Nº: | 1387 | AÑO: | 2024 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATANTE: | DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE SALUD | | | |
| CONTRATISTA O CONVINIENTE: | NOMBRE O RAZON SOCIAL: | ANGELA SOFIA ESCOBAR MEDINA | | |
| | NIT O CC: | 55.130.235 DE LA PLATA - HUILA | | |
| | DIRECCIÓN: | CALLE 3 SUR 6-101 CAMILO TORRES | TEL: | 3124790079 |
| | CIUDAD: | LA PLATA – HUILA | | |
| | REPRESENTANTE LEGAL: | | | |
| | CC: | | | |
| OBJETO: | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE ENTORNOS SALUDABLES, INSPECCIÓN SANITARIA Y DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE LA PLATA ZONA 1 | | | |
| REGISTRO PRESUPUESTAL: | No. 5.825 FECHA: (12/09/2024) | | | |
| CUENTA BANCARIA | No. 845-224538-96 banco. BANCOLOMBIA Tipo de Cuenta: AHORROS | | | |
| VALOR INICIAL (CONTRATISTA): | $ 12.075.000 | | | |
| | DOCE MILLONES SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE | | | |
| APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie): | $ | | | |
| | Valor en Letras: | | | |
| | $ | | | |
| | Valor en Letras: | | | |
| | $ | | | |
| | Valor en Letras: | | | |
| VALOR ADICIONAL | Nº1 | $ | | |
| | Nº2 | $ | | |
| | Nº3 | $ | | |
| VALOR TOTAL | $ 12.075.000 | | | |
| PLAZO INICIAL: | TRES (03) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024. | | | |
| PLAZO ADICIONAL: | Nº1 | _____ (Días / Meses) | | |
| | Nº2 | _____ (Días / Meses) | | |
| | Nº3 | _____ (Días / Meses) | | |
| PLAZO TOTAL: | TRES (03) MESES Y VEINTICINCO (25) DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024. | | | |

| | ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|---|
| Firma | | | |
| Nombre | | | |
| Cargo | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa) | 16/09/2024 | | |
| 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) | 30/12/2024 | | |
| FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa) | 30/12/2024 | | |
| PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa) | DEL 01 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024 | | |
| PRESENTES HOY: | NOMBRE: | CARLOS ALBERTO LOZANO POLANCO | |
| | EN CALIDAD DE: | Supervisores | |
| | NOMBRE: | ANGELA SOFIA ESCOBAR MEDINA | |
| | EN CALIDAD DE: | Contratista | |
| | NOMBRE: | SERGIO MAURICIO ZUÑIGA RAMIREZ | |
| | EN CALIDAD DE: | Secretario de Salud | |

**2. ACTAS**

| DESCRIPCIÒN | FECHA | VALOR ACTA | VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO) | SALDO |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO INICIAL | 16/09/2024 | | $12.075.000 | $12.075.000 |
| PARCIAL N° 01 | 07/10/2024 | $ 1.575.000 | $ 12.075.000 | $10.500.000 |
| PARCIAL N° 02 | 07/11/2024 | $ 3.150.000 | $12.075.000 | $7.350.000 |
| PARCIAL N° 03 | 05/12/2024 | $ 3.150.000 | $12.075.000 | $7.350.000 |
| FINAL | 30/12/2024 | $3.150.000 | $12.075.000 | $1.050.000 |
| TOTAL | | $ 11.025.000 | $12.075.000 | $1.050.000 |

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

| GOBERNACIÓN DEL HUILA | SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG | icontec ISO 9001 SC4353-1 |
|---|---|---|
| | | Código: DAC-C055-P1110-F09 |
| Fecha Aprobación: 29 de noviembre de 2023 | ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO | Versión: 6 |
| | | Página 3 de 3 |

Que el señor **ANGELA SOFIA ESCOBAR MEDINA** en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según Planillas **Nº 7950948889** noviembre y **7952991031** de diciembre con los siguientes valores:

| Ingreso Base de Cotización (40%) | Tipo de Aportes | | Valor | |
|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 N. 7950948889 noviembre y 7952991031diciembre 2024 | Salud | 12,5% | $ 162.900 | $162.500 |
| | Pensión | 16 % | $ 208.500 | $208.000 |
| | ARL | 0,522% | $ 31.800 | $31.700 |

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

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

1. . Que las partes manifiestan estar totalmente de acuerdo con la presente acta de recibo Final por la cual se deja la presente constancia.
2. El contrato arriba descrito se desarrolló de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.
3. CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002: El Contratista presenta certificación del cumplimiento de los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales, en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.
4. Que el artículo 217 del decreto ley 019 de 2012 estableció que la liquidación a que se refiere el artículo 60 de la ley 80 de 1993, no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión; por lo que las partes en la presente acta final establecen:
5. Así mismo se deja constancia del origen de la información en virtud de los postulados de la buena fe, a los cuales deben ceñirse las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas, se tiene por cuenta la información que sobre la ejecución del contrato objeto de esta diligencia, obra en el respectivo expediente del archivo del contrato en la Gobernación del Huila, le sirve de soporte y fundamento para liquidar el contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1387 de 2024.**
6. Que las partes se declaran estar a paz y salvo por todo concepto, y por ende no existirán obligaciones pendientes entre las partes, salvo las estipuladas en la presente acta de recibo final; así mismo las partes renuncian a iniciar cualquier reclamación Judicial o Extrajudicial, por la vía civil, comercial, laboral o contenciosa administrativa relacionada con esta acta.
7. Que en ejecución del contrato se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre **el 01 al 30 de DICIEMBRE de 2024**, por un valor de: **TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS $ 3.150.000 pesos m/cte.**
8. Que de acuerdo a la ejecución total del contrato se establece saldo a favor al Departamento del Huila UN MILLON CINCUENTA MIL PESOS ($$1.050.000) M/CTE.

SERGIO MAURICIO ZUÑIGA RAMIREZ
Secretario de Salud Departamental

CARLOS ALBERTO LOZANO POLANCO
Supervisor

Angela Sofia Escobar M

ANGELA SOFIA ECOBAR MEDINA
Contratista