

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

ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: PARCIAL: X No.: 1				
X CONTRATO DE:	CONTRATO MINÍMA CUANTÍA		Nº: 957	AÑO: 2024	
CONVENIO DE:					
CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL				
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		EDNA LORENA GOMEZ CALDERON		
	NIT O CC:		1.003.904.356		
	DIRECCIÓN:		Kra 9 No. 16 – 06	TEL:	3157373827
	CIUDAD:		Neiva		
	REPRESENTANTE LEGAL:				
	CC:				
OBJETO:	REALIZAR EL APOYO LOGÍSTICO Y OPERATIVO PARA EL DESARROLLO DE LAS CUATRO SESIONES DE LA MESA DEPARTAMENTAL DE DIVERSIDAD SEXUAL.				
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 3.590 FECHA: 11 de Julio DE 2024				
CUENTA BANCARIA	No. 45551663438 Banco: Bancolombia Tipo de Cuenta: Ahorros				
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	\$ 41.747.532,6				
	CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON SEIS DÉCIMAS MCTES.				
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	\$				
	Valor en Letras:				
	\$				
	Valor en Letras:				
VALOR ADICIONAL	Nº1	\$			
	Nº2	\$			
	Nº3	\$			
VALOR TOTAL	(\$41.747.532,6) CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS CON SEIS DÉCIMAS MCTES.				
PLAZO INICIAL:	OCHO MESES (8) CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.				
	Nº1	___ (Días / Meses)			

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Firma			
Nombre			
Cargo			

 GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 Código: DAC-C055-P1110-F09
Fecha Aprobación: 29 de noviembre de 2023	ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO	Versión: 6 Página 2 de 3

PLAZO ADICIONAL:	Nº2 _____ (Días / Meses)												
	Nº3 _____ (Días / Meses)												
PLAZO TOTAL:	OCHO MESES (8) CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.												
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	17/07/2024												
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)	<table><tr><td>Nº1</td><td>SUSPENSIÓN</td><td>DD ____ MM ____ AÑO ____</td></tr><tr><td></td><td>REINICIACIÓN</td><td>DD ____ MM ____ AÑO ____</td></tr><tr><td>Nº2</td><td>SUSPENSIÓN</td><td>DD ____ MM ____ AÑO ____</td></tr><tr><td></td><td>REINICIACIÓN</td><td>DD ____ MM ____ AÑO ____</td></tr></table>	Nº1	SUSPENSIÓN	DD ____ MM ____ AÑO ____		REINICIACIÓN	DD ____ MM ____ AÑO ____	Nº2	SUSPENSIÓN	DD ____ MM ____ AÑO ____		REINICIACIÓN	DD ____ MM ____ AÑO ____
Nº1	SUSPENSIÓN	DD ____ MM ____ AÑO ____											
	REINICIACIÓN	DD ____ MM ____ AÑO ____											
Nº2	SUSPENSIÓN	DD ____ MM ____ AÑO ____											
	REINICIACIÓN	DD ____ MM ____ AÑO ____											
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	30/12/2024												
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	20/09/2024												
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 17 DE JULIO DE 2024 AL 30 DE AGOSTO DE 2024.												
PRESENTES HOY:	<table><tr><td>NOMBRE:</td><td>NIDIA PUENTES ARIAS</td></tr><tr><td>EN CALIDAD DE:</td><td>SUPERVISORA</td></tr><tr><td>NOMBRE:</td><td>EDNA LORENA GOMEZ CALDERON</td></tr><tr><td>EN CALIDAD DE:</td><td>CONTRATISTA</td></tr><tr><td>NOMBRE:</td><td>MADELEINE PANTOJA RAMIREZ</td></tr><tr><td>EN CALIDAD DE:</td><td>SECRETARIA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL</td></tr></table>	NOMBRE:	NIDIA PUENTES ARIAS	EN CALIDAD DE:	SUPERVISORA	NOMBRE:	EDNA LORENA GOMEZ CALDERON	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	NOMBRE:	MADELEINE PANTOJA RAMIREZ	EN CALIDAD DE:	SECRETARIA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL
NOMBRE:	NIDIA PUENTES ARIAS												
EN CALIDAD DE:	SUPERVISORA												
NOMBRE:	EDNA LORENA GOMEZ CALDERON												
EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA												
NOMBRE:	MADELEINE PANTOJA RAMIREZ												
EN CALIDAD DE:	SECRETARIA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL												

2. ACTAS				
DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. ACTA INICIO	17/07/2024		\$ 41.747.532,60	\$ 41.747.532,60
2. ACTA No. 1	20/09/2024	\$10.564.664.50		\$31.182.868.10
TOTAL		\$10.564.664.50	\$ 41.747.532,60	\$31.182.868.10
3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÓN, RIESGOS Y PARAFISCALES)				

 GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	 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

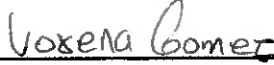
El suscrito, **JUAN ENRIQUE ALONSO LOZANO**, identificado con cédula No. 14.270.867 de Armero (T) y Tarjeta Profesional No. 23458-T de la Junta Central de Contadores, en mi calidad de CONTADOR PÚBLICO de la señora **EDNA LORENA GOMEZ CALDERON**, identificada con cédula No. 1.003.904.356 de Neiva (H), bajo la gravedad de juramento manifiesta, que la señora **GOMEZ CALDERON**, ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social en calidad de Pensiones y Riesgos Laborales de conformidad con las planillas de seguridad social de los meses de **Junio: Planilla No. 29834538**, **Julio: Planilla No. 30050355** y **Agosto de 2024: Planilla No. 30395676**, correspondiente al **Contrato No. 957 del 19 de junio de 2024**, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO, con la Empresa de Salud Nueva E.P.S. S.A., Fondo de Pensiones COLFONDOS y ARL POSITIVA, con los siguientes valores:

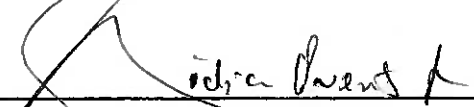
INGRESO BASE DE COTIZACIÓN (IBC)	TIPO DE APORTES	JUNIO	JULIO	AGOSTO
\$1,300,000,	Salud 12,5%	\$162,500,	\$162,500,	\$162,500,
	Pensión 16%	\$208,000,	\$208,000,	\$208,000,
	ARL 0,522%	\$6,800,	\$6,800,	\$6,800,

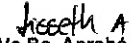
4. RECIBO A SATISFACCIÓN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN)

- 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.
- Que en ejecución del contrato se autoriza el pago del **Acta Parcial No. 1**, por valor de **DIEZ MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS (\$10.564.664.50) MCTES.**, como reconocimiento remunerado para el periodo comprendido del **17 DE JULIO DE 2024 AL 30 DE AGOSTO DE 2024**.
- Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente **Acta Parcial**.


MADELEINE PANTOJA RAMIREZ
 Secretaria de la Mujer, Familia e Inclusión Social


EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
 Contratista


NIDIA PUENTES ARIAS
 Supervisora


 Vo.Bo. Aprobó
 Lisseth Estefanía Albarracín

