

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

## ACTA FINAL

| 1. DESCRIPCION GENERAL                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |             |            |      |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------|------------|------|
| <b>CLASE DE ACTA:</b>                                   | FINAL: <input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL: <input type="checkbox"/> No.: _____                                                                                                                                                                                                               |                             |             |            |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>CONTRATO DE:</b> | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nº:                         | 9<br>2<br>3 | AÑO:       | 2024 |
| _____ <b>CONVENIO DE:</b>                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |             |            |      |
| <b>CONTRATANTE:</b>                                     | DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE HACIENDA                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |             |            |      |
| <b>CONTRATISTA O CONVINIENTE:</b>                       | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | CARLOS ANDRES BAHAMON ROJAS |             |            |      |
|                                                         | <b>NIT O CC:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 7.718.288                   |             |            |      |
|                                                         | <b>DIRECCIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CARRERA 2 SUR # 26-02       | <b>TEL:</b> | 3227079115 |      |
|                                                         | <b>CIUDAD:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NEIVA-HUILA                 |             |            |      |
|                                                         | <b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           | N.A.                        |             |            |      |
|                                                         | <b>CC:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N.A.                        |             |            |      |
| <b>OBJETO:</b>                                          | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE HACIENDA APOYANDO EN EL ANALISIS DE INFORMACION DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DE CONTROL A LA EVACION FISCAL EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, A TRAVES DEL GRUPO DE CONTROL Y FISCALIZACION DE LOS PRODUCTOS GRAVADOS CON EL IMPUESTO AL CONSUMO. |                             |             |            |      |
| <b>REGISTRO PRESUPUESTAL:</b>                           | No. 3.419 FECHA 11 DE JUNIO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |             |            |      |
| <b>CUENTA BANCARIA</b>                                  | No. 0550488445069708 banco. DAVIVIENDA Tipo de Cuenta: AHORROS                                                                                                                                                                                                                                        |                             |             |            |      |
| <b>VALOR INICIAL (CONTRATISTA):</b>                     | \$ 25.900.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |             |            |      |
|                                                         | Valor en Letras: VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                     |                             |             |            |      |
| <b>APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):</b>   | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |             |            |      |
|                                                         | Valor en Letras:                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |             |            |      |
|                                                         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |             |            |      |
|                                                         | Valor en Letras:                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |             |            |      |
|                                                         | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |             |            |      |
|                                                         | Valor en Letras:                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |             |            |      |
| <b>VALOR ADICIONAL</b>                                  | Nº1                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$                          |             |            |      |
| <b>VALOR TOTAL</b>                                      | \$ 25.900.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |             |            |      |

|               | ELABORÓ | REVISÓ                                                                              | APROBÓ |
|---------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>Firma</b>  |         |  |        |
| <b>Nombre</b> |         |                                                                                     |        |
| <b>Cargo</b>  |         |                                                                                     |        |

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

|                                                              |                                                                                                                |                                                  |                          |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>PLAZO INICIAL:</b>                                        | SIETE (7) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2024 |                                                  |                          |
| <b>PLAZO ADICIONAL:</b>                                      | Nº1                                                                                                            | _____ (Días / Meses)                             |                          |
| <b>PLAZO TOTAL:</b>                                          | SIETE (7) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2024 |                                                  |                          |
| <b>FECHA DE INICIO:</b><br>(dd/mm/aa)                        | DD 13 MM 06 AÑO 2024                                                                                           |                                                  |                          |
| <b>FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN:</b><br>(dd/mm/aa)     | Nº1                                                                                                            | <b>SUSPENSIÓN</b>                                | DD ____ MM ____ AÑO ____ |
|                                                              |                                                                                                                | <b>REINICIACIÓN</b>                              | DD ____ MM ____ AÑO ____ |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b><br>(dd/mm/aa)                   | 30/12/2024                                                                                                     |                                                  |                          |
| <b>FECHA DE LA PRESENTE ACTA:</b><br>(dd/mm/aa)              | 30/12/2024                                                                                                     |                                                  |                          |
| <b>PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA:</b><br>(dd/mm/aa) | DEL 13/12/2024 AL 30/12/2024                                                                                   |                                                  |                          |
| <b>PRESENTES HOY:</b>                                        | NOMBRE:                                                                                                        | CARLOS ANDRES BAHAMON ROJAS                      |                          |
|                                                              | EN CALIDAD DE:                                                                                                 | CONTRATISTA O CONVENIENTE                        |                          |
|                                                              | NOMBRE:                                                                                                        | DIANA PATRICIA SIERRA SANCHEZ                    |                          |
|                                                              | EN CALIDAD DE:                                                                                                 | SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL-SUPERVISORA |                          |

| 2. ACTAS              |            |               |                                    |               |
|-----------------------|------------|---------------|------------------------------------|---------------|
| DESCRIPCION           | FECHA      | VALOR ACTA    | VALOR DEL<br>(CONTRATO O CONVENIO) | SALDO         |
| 1. ACTA DE INICIO     | 13/07/2024 |               | \$ 25.900.000                      | 25.900.000    |
| 2. ACTA PARCIAL No. 1 | 17/07/2024 | \$ 3.700.000  |                                    | \$ 22.200.000 |
| 3. ACTA PARCIAL No. 2 | 14/08/2024 | \$ 3.700.000  |                                    | \$ 18.500.000 |
| 4. ACTA PARCIAL No. 3 | 17/09/2024 | \$ 3.700.000  |                                    | \$ 14.800.000 |
| 5. ACTA PARCIAL No. 4 | 16/10/2024 | \$ 3.700.000  |                                    | \$ 11.100.000 |
| 6. ACTA PARCIAL No. 5 | 13/11/2024 | \$ 3.700.000  |                                    | \$ 7.400.000  |
| 7. ACTA PARCIAL No. 6 | 13/12/2024 | \$ 3.700.000  |                                    | \$ 3.700.000  |
| 8. ACTA FINAL         | 30/12/2024 | \$ 2.220.000  |                                    | \$ 1.480.000  |
| TOTAL                 |            | \$ 24.420.000 | \$ 25.900.000                      | \$ 1.480.000  |

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÓN, RIESGOS Y PARAFISCALES)</b> |
|-------------------------------------------------------------------------|

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

Que el señor(a) CARLOS ANDRES BAHAMON ROJAS en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión según planillas No. 8634069169 del mes de diciembre y ARL, 31686376 del mes de noviembre, con los siguientes valores:

| Ingreso Base de Cotización (40%) | Tipo de Aportes | Valor      |
|----------------------------------|-----------------|------------|
| \$1.480.000                      | Salud 12,5%     | \$ 185.000 |
|                                  | Pensión 16 %    | \$ 236.800 |
|                                  | ARL 0,0696%     | \$ 98.900  |

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

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

- 1.El contrato arriba descrito se desarrolló 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 autorizan los siguientes pagos: DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE (\$2.220.000). por el período comprendido entre el 13 Diciembre al 30 de Diciembre del 2024.
- 3.Que las partes contratantes cumplieron con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación al acta de recibo final.
- 4.CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002: El contratista presenta Certificación de cumplimiento de los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, lo cual fue debidamente verificado por el supervisor designado en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.
- 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 cierta 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, la cual sirve de soporte y fundamento para liquidar el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 923 de 2024. El contratista anexo el respectivo paz y salvo firmado por el responsable de Almacén y servicios Tecnológicos TIC.
- 6.Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto, y por ende no existirán obligaciones pendientes entre las partes, salvo las estipuladas en la presente Acta. Así mismo las partes renuncian a iniciar cualquier reclamación judicial o extrajudicial, por la vía civil, comercial, laboral, o contenciosa administrativa relacionada con este Acta de recibo final
- 7.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



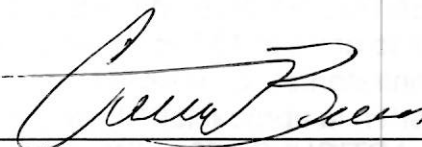
|                                                                                                                       |                                                                                |                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>GOBERNACIÓN<br/>DEL HUILA</b> | <b>SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE<br/>PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG</b> | <br><b>Código: DAC-C055-P1110-F09</b> |
|                                                                                                                       |                                                                                | <b>Versión: 6</b><br><b>Página 4 de 3</b>                                                                                |
| <b>Fecha Aprobación:</b><br>29 de noviembre de<br>2023                                                                | <b>ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O<br/>CONVENIO</b>                      |                                                                                                                          |

obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión. Por los que las partes en la presente acta final establecen.

8. Que se configura un saldo a favor del Departamento del Huila de la suma de UN **MILLON CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS** M/CTE (\$1.100.000).



**DIANA PATRICIA SIERRA SANCHEZ**  
SECRETARIA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO  
SUPERVISORA



**CARLOS ANDRES BAHAMON**  
CONTRATISTA