ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL

CLASE DE ACTA:	FINAL: __X____ PARCIAL: _____ No.:____11_____				
_X__ CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Nº:	070	AÑO:	2024

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE HACIENDA			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	LUZ MIRIAN ESCOBAR MALPICA		
	NIT O CC:	55.152.203 de Neiva		
	DIRECCIÒN:	Calle 18 F Sur No. 28 – 11	TEL:	318386 6631
	CIUDAD:	Neiva		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DE HACIENDA PARA APOYAR EN EL PROCESO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE LA EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DEPARTAMENTAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN FISCAL Y FINANCIERA EN LA PROGRAMACION, EJECUCION, SEGUIMIENTO, DE LAS FINANZAS DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 0464 FECHA (05/02/24) Y 6438 (02/10/24)			
CUENTA BANCARIA	No. 0550076000844100 Banco. DAVIVIENDA Tipo de Cuenta: Ahorros			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 31.200.000.00			
	Valor en Letras: TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			

GOBERNACION DEL HUILA
Secretaria de Hacienda
Fecha DIC 20/24
Quien Envía Fiducia
Firma

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Firma			
Nombre			
Cargo			

VALOR ADICIONAL	Nº1	$11.180.000	
	Nº2	$	
	Nº3	$	
VALOR TOTAL	$ 42.380.000.00 CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE		
PLAZO INICIAL:	8 meses a partir del acta de inicio sin exceder 30 de diciembre de 2024		
PLAZO ADICIONAL:	Nº1	Dos (2) meses y veintiséis (26) DIAS	
	Nº2	_____ (Días / Meses)	
	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	10 meses Y 26 DIAS a partir del acta de inicio sin exceder 30 de diciembre de 2024		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	DD 05 MM 02 AÑO 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 DE DICIEMBRE DE 2024		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	04 DE DICIEMBRE DE 2024		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 5 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	MARLENY BASTIDAS BASTIDAS	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR	

	NOMBRE:	LUZ MIRIAN ESCOBAR MALPICA
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA
	NOMBRE:	DIANA PATRICIA SIERRA SANCHEZ
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIA DE HACIENDA

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. Acta Parcial 01	04/03/2024	$3.900.000.00	$ 31.200.000.00	$ 27.300.000.00
2. Acta Parcial 02	04/04/2024	$3.900.000.00		$ 23.400.000.00
3. Acta Parcial 03	05/04/2024	$3.900.000.00		$ 19.500.000.00
4. Acta Parcial 04	06/04/2024	$3.900.000.00		$ 15.600.000.00
5. Acta Parcial 05	04/07/2024	$3.900.000.00		$ 11.700.000.00
6. Acta Parcial 06	08/08/2024	$3.900.000.00		$ 7.800.000.00
7. Acta Parcial 07	04/09/2024	$3.900.000.00		$ 3.900.000.00
8. Adicional	02/10/2024		$ 11.180.000.00	$ 15.080.000.00
9. Acta Parcial 08	04/10/2024	$3.900.000.00		$ 11.180.000.00
10. Acta Parcial 09	05/11/2024	$3.900.000.00		$ 7.280.000.00
11. Acta Parcial 10	05/12/2024	$3.900.000.00		$ 3.380.000.00
12. Acta Parcial 11	30/12/2024	$3.380.000.00		$ 0.00
TOTAL		$42.380.000.00	$ 42.380.000.00	$ 0.00

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

Que el señor(a) LUZ MIRIAN ESCOBAR MALPICA en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. 9479207726 del mes de Diciembre, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
$ 1.560.000.00	Salud	12,5%	$195.000.00
	Pensión	16 %	$ 249.600.00
	ARL	0,522%	$ 8.200.00

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 autorizan los siguientes pagos: periodo del 5 al 30 de Diciembre de 2024 por **$ 3.380.000.00 TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 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.
4. Las partes manifiestan estar totalmente de acuerdo con la presente acta parcial por lo cual se deja la presente constancia. Para el efecto firman los que en ella participaron.
5. Cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002: el contratista presenta certificación del cumplimiento de los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales, los cuales fueron debidamente verificados por el supervisor designado en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.
6. 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 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 No. 070 de 2024.
7. Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto, y por ende 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 contencioso administrativo relacionada con esta acta de recibo final

DIANA PATRICIA SIERRA SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL

LUZ MIRIAN ESCOBAR MALPICA
Contratista

MARLENY BASTIDAS BASTIDAS
Supervisor

CUENTA DE COBRO No. 11

EL DEPARTAMENTO DEL HUILA
SECRETARIA DE HACIENDA
NIT: 800.103.913-4

DEBE A:

LUZ MIRIAN ESCOBAR MALPICA
C.C. 55.152.203 de Neiva - Huila

EL VALOR DE: $ 3.380.000.oo

VALOR EN LETRAS: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: Prestar los servicios profesionales a la secretaría de Hacienda para apoyar en el proceso de planificación y control de la ejecución del presupuesto departamental para el fortalecimiento de la gestión fiscal y financiera en la programación, ejecución, seguimiento, de las finanzas del Departamento del Huila., durante el periodo comprendido entre el 05 y el 30 de Diciembre de 2024, PAGO No. 11 del Contrato de prestación de servicios 070 de 2024.

Banco DAVIVIENDA Tipo de Cuenta: Ahorros No. 0550076000844100.

Neiva, 30 de Diciembre de 2024.

LUZ MIRIAN ESCOBAR MALPICA
C.C. 55.152.203 de Neiva – Huila
Email: luzmirianescobarmalpica@gmail.com
Celular: 3183866631

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Firma			
Nombre			
Cargo			