

 CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA	ACTA PARCIAL Y/O FINAL	PROCEDIMIENTO: F03
		CÓDIGO: F03-21
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 15/11/2024

ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL									
CLASE DE ACTA:		FINAL: PARCIAL: X No.: 01							
___ CONTRATO DE:		CONTRATO DE PRESTACIÓN DE				No:	07	AÑO:	2025
___ CONVENIO DE:		SERVICIOS							
CONTRATANTE:		CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA – DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN							
CONTRATISTA O CONVINIENTE:		NOMBRE O RAZON SOCIAL:		AUREA S.A.S.					
		NIT O CC:		813.000.606-2					
		DIRECCIÓN:		CALLE 9 No. 5-92 EDIFICIO SANTA ANA				TEL:	3103047815
		CIUDAD:		BOGOTÁ D.C.					
		REPRESENTANTE LEGAL:		HUGO JAVIER CASTILLO ANDRADE					
		CC:		4.925.832 expedida en el Pital – Huila					
OBJETO:		PRESTAR EL SERVICIO ACTUALIZACIÓN, OPTIMIZACIÓN Y SOPORTE TÉCNICO DEL SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL SIMAD, INSTALADO EN LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA							
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		No.		DIS-2025000026		FECHA (dd/mm/aa): 27/01/2025			
REGISTRO PRESUPUESTAL:		No.		2025000034		FECHA (dd/mm/aa): 11/02/2025			
CUENTA BANCARIA		No.		07606873891		Banco: Bancolombia Tipo de Cuenta: Cuenta Corriente			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):		\$		13.923.000,00					
		TRECE MILLONE NOVECIENTOS VENTITRES MIL PESOS M/CTE (\$ 13.923.000,00) IVA INCLUIDO							
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):		\$							
		Valor en Letras:							
		\$							
		Valor en Letras:							
VALOR ADICIONAL		Nº1							
VALOR TOTAL		\$		13.923.000,00					
PLAZO INICIAL:		Desde la suscripción del acta de inicio y en todo caso hasta el 26 de diciembre de 2025							
PLAZO ADICIONAL:		Nº1		_____(Días / Meses)					
		Nº2		_____(Días / Meses)					
		Nº3		_____(Días / Meses)					
PLAZO TOTAL:		Desde la suscripción del acta de inicio y en todo caso hasta el 31 de diciembre de 2024							
FECHA DE INICIO:		13/02/2025							
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN:		Nº1		SUSPENSIÓN				DD__MM__AÑO__	
				REINICIACIÓN				DD__MM__AÑO__	
FECHA DE TERMINACIÓN:		26/12/2025							
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:		21/04/2025							
PERÍODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA:		DEL 14/02/2025				AL 13/03/2025			
PRESENTES HOY:		NOMBRE:		Luis Felipe Uribe Lopez					
		EN CALIDAD DE:		Supervisor					



Gobernación del Huila Piso 5°



608 8713304



info@contraloriahuila.gov.co



Contraloría Departamental del Huila

www.contraloriahuila.gov.co



contraloriadelhuila

 CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA	ACTA PARCIAL Y/O FINAL	PROCEDIMIENTO: F03
		CÓDIGO: F03-21
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 15/11/2024

	NOMBRE:	Hugo Javier Castillo Andrade
	EN CALIDAD DE:	Contratista
	NOMBRE:	Larissa Fernanda Calderón Ortiz
	EN CALIDAD DE:	Jefe Dirección de Planeación

2. ACTAS				
DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
Informe de supervisión No. 1	21/04/2025	\$ 1.265.727,27	\$ 13.923.000,00	\$ 12.657.272,73
Informe de supervisión No. 2				
Informe de supervisión No. 3				
Informe de supervisión No. 4				
Informe de supervisión No. 5				
Informe de supervisión No. 6				
Informe de supervisión No. 7				
Informe de supervisión No. 8				
Informe de supervisión No. 9				
Informe de supervisión No. 10				
Informe de supervisión No. 11				
TOTAL		\$ 1.265.727,27	\$ 13.923.000,00	\$ 12.657.272,73

3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)													
Que el señor(a) HUGO JAVIER CASTILLO ANDRADE en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según certificado de fecha 01 de abril de 2025, el cual se acompaña de planilla No. 32985516 de pago de aportes de persona jurídica (empleadora) del mes de abril de 2025, con los siguientes valores:													
<table><tr><th>Ingreso Base de Cotización (40%)</th><th>Tipo de Aportes</th><th>Valor</th></tr><tr><td rowspan="3">\$ 13.923.000,00</td><td>Salud 12,5%</td><td>\$ 311.000,00</td></tr><tr><td>Pensión 16 %</td><td>\$ 1.243.400,00</td></tr><tr><td>ARL 0,522%</td><td>\$ 40.900,00</td></tr></table>				Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor	\$ 13.923.000,00	Salud 12,5%	\$ 311.000,00	Pensión 16 %	\$ 1.243.400,00	ARL 0,522%	\$ 40.900,00
Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor											
\$ 13.923.000,00	Salud 12,5%	\$ 311.000,00											
	Pensión 16 %	\$ 1.243.400,00											
	ARL 0,522%	\$ 40.900,00											
CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL: A3C56B9BD297D382		Fecha de elaboración (dd/mm/aa): 15/01/2025 Quien suscribe: Tito Leonardo Rodríguez Cardoso Revisor Fiscal Tarjeta Profesional No. 158170-T											

4. RECIBO A SATISFACCIÓN (POR PARTE DE LA 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 de Prestación de servicios No. 007 de 2027 se autoriza el siguiente pago:

 CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA	ACTA PARCIAL Y/O FINAL	PROCEDIMIENTO: F03
		CÓDIGO: F03-21
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 15/11/2024

Pago del Acta Parcial No. 01, por valor de \$ 1.265.727,27
Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.

SECRETARIO O DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA ORIGINADORA DE LA NECESIDAD



HUGO JAVIER CASTILLO
CONTRATISTA



SUPERVISOR