ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL						
CLASE DE ACTA:	FINAL: PARCIAL: X No.: 1					
X CONTRATO DE: CONVENIO DE:	CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	Nº:	776	AÑO:	2025	

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 LOGISTICO Y OPERATIVO PARA EL DESARROLLO DE LOS ENCUENTROS QUE PERMITA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE PARTICIPACIÓN JUVENIL EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 2.122 FECHA: 20 de Marzo de 2025			
CUENTA BANCARIA	No. 45551663438 Banco: Bancolombia Tipo de Cuenta: Ahorros			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$30,755,360,00			
	TREINTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	TREINTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS ($30,755,360,00) M/CTE.			
PLAZO INICIAL:	DIEZ (10) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN			

GOBERNACIÓN DEL HUILA
SECRETARÍA DE LA MUJER
FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL
26 JUN 2025
TRAMITADO Y ENVIADO A HACIENDA

Documento original firmado y controlado por calidad			
	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Firma			
Nombre			
Cargo			

	SUPERAR EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	_____ (Días / Meses)	
	Nº2	_____ (Días / Meses)	
	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	**DIEZ (10) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.**		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	**23/04/2025**		
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____
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	**30/12/2025**		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	**18/06/2025**		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	**Del 23 de Abril del 2025 al 20 de Mayo del 2025.**		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**NIDIA PUENTES ARIAS**	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISORA	
	NOMBRE:	**EDNA LORENA GOMEZ CALDERON**	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	
	NOMBRE:	**ROSA ANGÉLICA ARTEAGA RINCON**	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. ACTA INICIO	23/04/2025		$30,755,360,00	$30,755,360,00
2. ACTA No. 1	18/06/2025	$4.758.050.00		$25.997.310.00
TOTAL		$4.758.050.00	$30,755,360,00	$25.997.310.00

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

La contratista, **EDNA LORENA GOMEZ CALDERON**, con CC. No. 1.003.904.356, cumplió con los pagos de seguridad social, certificado de **JUAN ENRIQUE ALONSO LOZANO**, identificado con CC. No. 14.270.867 de Armero (T) y Tarjeta Profesional **No. 23458-T** de la Junta Central de Contadores, Contador Público, que bajo la gravedad de juramento manifiesta, que la señora **GOMEZ CALDERON**, ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social, Pensiones y Riesgos Laborales del mes de **Abril de 2025,** con planilla de seguridad social **No. 32878153**, mes de **Mayo de 2025,** con planilla de seguridad social No. **33115956,** encontrándose 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		ABRIL	MAYO
$1.423.500.	Salud	12,5%	$178.000.	$178.000.
	Pensión	16 %	$227.800.	$227.800.
	ARL	0,522%	$7.500.	$7.500.

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

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 de la **Carta de Aceptación de La Oferta No. 776 del 2025,** se autoriza el pago del **Acta Parcial No. 1,** por valor de **CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CINCUENTA PESOS ($4.758.050.00) MCTES.**, como reconocimiento remunerativo para el periodo comprendido entre el **23 de Abril del 2025 al 20 de Mayo del 2025.**

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 No 1.**

4. Que mediante el Decreto No 127 de 2005, fue nombrada la doctora, **ROSA ANGELICA ARTEAGA REINA**, como Secretaría de la Mujer, Familia e Inclusión Social, a partir del 2 de mayo del 2025.

5. La secretaria de la Mujer, Familia e Inclusión Social, como dependencia generadora de necesidad, suscribe la presente acta, con base en el informe de actividades y recibe a satisfacción las actividades presentadas, por el periodo comprendido entre el **23 de Abril del 2025 al 20 de Mayo del 2025.**

6. 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.

ROSA ANGÉLICA ARTEAGA REINA
Secretaria de La Mujer, Familia e Inclusión Social

Lorena Gomez

EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
Contratista

NIDIA PUENTES ARIAS
Supervisora

Vo. Bo. Revisó – Aprobó
Ethel Johanna Guzmán Ramírez
Abogado – SMFIS

Vo. Bo. Revisó – Aprobó
Marilyn Paola Ortigoza Viveros
Abogada – SMFIS

Vo. Bo. Revisó – Aprobó
Ever Geovany Alarcón Leal
Financiero - SMFIS