ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL

CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: ___X___ No.:___4___				
_X_ CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Nº:	480	AÑO:	2025

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	PABLO FERNANDO GAMBOA MARTINEZ		
	NIT O CC:	7.697.424 de Neiva- Huila		
	DIRECCIÒN:	Calle 21 Sur No. 22-63	TEL:	3112584686
	CIUDAD:	NEIVA		
	REPRESENTANTE LEGAL:	N/A		
	CC:	N/A		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LAS SECRETARÍAS, DEPARTAMENTOS ADMINISTRATIVOS, ENTIDADES DESCENTRALIZADAS Y OFICINAS ASESORAS DE LA GOBERNACIÓN DEL HUILA EN LA ESTRUCTURACIÓN, ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS PARA LA PLANEACIÓN ESTRATÉGICA EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 1104 FECHA: 14/02/2025			
CUENTA BANCARIA	No. 07667302204 Banco: BANCOLOMBIA Tipo de Cuenta: AHORROS			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 48.000.000,00			
	Valor en Letras: CUARENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE.			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	$ 48.000.000,00			

Scanned with CamScanner

PLAZO INICIAL:	OCHO (8) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2025.		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	_____ (Días / Meses)	
	Nº2	_____ (Días / Meses)	
	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	OCHO (8) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2025.		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	18/02/2025		
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__
	Nº3	**SUSPENSIÒN**	DD__ MM__ AÑO__
		REINICIACIÒN	DD__ MM__ AÑO__
	Nº4	**SUSPENSIÒN**	DD__ MM__ AÑO__
		REINICIACIÒN	DD__ MM__ AÑO__
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)			
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	18/06/2025		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 18/05/2025 AL 17/06/2025		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**JUAN CARLOS AGUILAR VASQUEZ**	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR	
	NOMBRE:	**PABLO FERNANDO GAMBOA MARTINEZ**	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA O CONVENIENTE	
	NOMBRE:	**CAMILO ERNESTO LOZANO HERMIDA**	
	EN CALIDAD DE:	DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. ACTA DE INICIO	18/02/2025		$ 48.000.000	
2. ACTA PARCIAL No. 1	04/04/2025	$ 6.000.000		$ 42.000.000
3. ACTA PARCIAL No. 2	22/04/2025	$ 6.000.000		$ 36.000.000
4. ACTA PARCIAL No. 3	20/05/2025	$ 6.000.000		$ 30.000.000
5. ACTA PARCIAL No. 4	18/06/2025	$ 6.000.000		$ 24.000.000
TOTAL		$ 24.000.000	$ 48.000.000	

Scanned with CamScanner

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

Que el señor PABLO FERNANDO GAMBOA MARTINEZ en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. *33446785* del mes de mayo 2025, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
$ 2.400.000	Salud	12,5%	$ 300.000
	Pensión	16 %	$ 384.000
	ARL	0,522%	$ 12.600

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 autoriza el cuarto pago, correspondiente al periodo comprendido entre el 18 de mayo de 2025 y el 17 de junio de 2025, por un valor de SEIS MILLONES DE PESOS ($ 6.000.000) 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.

Vobo Jennifer F.V 19/06/2025

CAMILO ERNESTO LOZANO HERMIDA
DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION

PABLO FERNANDO GAMBOA MARTINEZ
CONTRATISTA

JUAN CARLOS AGUILAR VASQUEZ
SUPERVISOR

Documento original firmado y controlado por calidad			
	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Firma			
Nombre			
Cargo	Profesional de apoyo	Líder del proceso	Líder del proceso

Scanned with CamScanner