1. DESCRIPCION GENERAL

CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: __X___ No.:____1____				
X ___ CONVENIO DE:		Nº:	CTO-020-2025	AÑO:	2025

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA - (Dependencia)			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	HÉCTOR IVÁN VILLANEDA MÉNDEZ		
	NIT O CC:	83.222.420 de Baraya		
	DIRECCIÒN:	Calle 35 bis 2 sur # 27 a – 56 Ciudadela Praderas del Viento	TEL:	3145 5415 01
	CIUDAD:	NEIVA – HUILA		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCIÓN COMUNAL DEL HUILA IDACOHUILA COMO ENLACE CON LAS ORGANIZACIONES COMUNALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.202500091 FECHA (16/04/2025):			
CUENTA BANCARIA	No. 4-396-02-05370-0 Banco. Banco Agrario de Colombia Tipo de Cuenta: Ahorros			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$4.800.000			
	Valor en Letras: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE.			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1			
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	$9.600.000 (Nueve millones seiscientos mil pesos M/cte.)			
	Dos (2) mes, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, entre el			

PLAZO INICIAL:	supervisor y el contratista, en todo caso, el contrato no podrá superar la presente vigencia fiscal.		
PLAZO ADICIONAL:	Nº1	(Días / Meses)	
	Nº2	_____ (Días / Meses)	
	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	Dos (2) meses contados a partir de la suscripción del acta de inicio, entre el supervisor y el contratista, en todo caso, el contrato no podrá superar la presente vigencia fiscal.		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	16 de abril de 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)	15 DE JUNIO DE 2025		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	23 DE MAYO DE 2025		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 16 DE ABRIL AL 15 DE MAYO DE 2025		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	SUPERVISOR O INTERVENTOR	
	EN CALIDAD DE:	**JAIME ALBERTO PERDOMO PACHECO**	
	NOMBRE:	CONTRATISTA O CONVENIENTE	
	EN CALIDAD DE:	**HECTOR IVAN VILLANEDA MENDEZ**	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. ACTA PARCIAL No. 1	23/05/2025	$4.800.000	$9.600.000	$4.800.000
TOTAL		$ 4.800.000	$9.600.000	$4.800.000

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

Que el señor(a) HÉCTOR IVÁN VILLANEDA MÉNDEZ en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. **4604762721** de abril y **4605007038** de **mayo** con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor
$1.024.000	Salud 12,5%	$129.100
	Pensión 16 %	$165.300
	ARL 0,522%	$ 5.500
ABRIL (16 AL 30 DE ABRIL)		$299.900

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor
$960.000	Salud 12,5%	$120.000
	Pensión 16 %	$153.600
	ARL 0,522%	$ 5.100
MAYO (1 AL 15 DE MAYO)		$278.700

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración (dd/mm/aa):
	Quien suscribe: _____

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

1. Que 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 autoriza el PAGO PARCIAL, por valor de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.800.000)** correspondiente al periodo del **16 de abril** al **15 de mayo** de 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.

JAIME ALBERTO PERDOMO PACHECO
GERENTE GENERAL (E) DEL "IDACOHUILA"

HECTOR IVAN VILLANEDA MENDEZ
CONTRATISTA

Revisó: SHEZCA JULIANA VILLEGAS RAMOS
Contratista