ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: ___X__ No.:____7_____				
___ CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Nº:	087	AÑO:	2025

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 REGISTRO PRESUPUESTAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA GESTIÓN FISCAL Y FINANCIERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA/			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 0182 FECHA (21/01/25):			
CUENTA BANCARIA	No. 0550076000844100 Banco. DAVIVIENDA Tipo de Cuenta: Ahorros			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 32.800.000.00			
	Valor en Letras: TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	$			

-OK SECOP II

GOBERNACION DEL HUILA
Secretaria de Hacienda
Fecha 01/08/2025
Quien Envía Fiducia
Firma

PLAZO INICIAL:	8 meses a partir del acta de inicio sin exceder 30 de diciembre de 2025		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	_____ (Días / Meses)	
	Nº2	_____ (Días / Meses)	
	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	8 meses a partir del acta de inicio sin exceder 30 de diciembre de 2025		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	DD 21 MM 01 AÑO 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)	20 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	31 DE JULIO DE 2025		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	01-07-2025 A 31-07-2025		
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 de Inicio**	**2025/01/21**	**32.800.000.00**		**$32.800.000.00**
2. **Acta Parcial 01**	**2025/01/30**	**$ 1.366.667.00**	**$ 32.800.000.00**	**$ 31.433.333.00**
3. Acta Parcial 02	2025/02/28	$4.100.000.00		$ 27.333.333.00
4. Acta Parcial 03	2025/03/31	$4.100.000.00		$ 23.233.333.00

5. Acta Parcial 04	2025/04/30	$4.100.000.00		$ 19.133.333.00
6. Acta Parcial 05	2025/06/03	$4.100.000.00		$ 15.033.333.00
7. Acta Parcial 06	2025/07/03	$4.100.000.00		$ 10.933.333.00
8. Acta Parcial 07	2025/07/31	$4.100.000.00		$ 6.833.333.00
TOTAL		**$25.966.667.00**	**$ 32.800.000.00**	**$ 6.833.333.00**

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. 9489778445 del mes de Julio, con los siguientes valores

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
$ 1.808.000.00	Salud	12,5%	$226.000
	Pensión	16 %	$289.300
	ARL	0,522%	$ 9.500

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 mes de Julio de 2025 por **$ 4.100.000.00 CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS /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.

DIANA PATRICIA SIERRA SANCHEZ
SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL

LUZ MIRIAN ESCOBAR MALPICA
Contratista

MARLENY BASTIDAS BASTIDAS
Supervisor

CUENTA DE COBRO No. 07

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: $ 4.100.000.oo

VALOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DE HACIENDA PARA APOYAR EN EL PROCESO DE REGISTRO PRESUPUESTAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA GESTIÓN FISCAL Y FINANCIERA DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA., durante el periodo del mes julio de 2025, SEPTIMO PAGO del Contrato de prestación de servicios 087 de 2025.

Banco DAVIVIENDA Tipo de Cuenta: Ahorros No. 0550076000844100.

Neiva, 31 de Julio de 2025.

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

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Firma			
Nombre			
Cargo			