

 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: X PARCIAL: No.: 01						
___ CONTRATO DE:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			No:	17	AÑO:	2025
___ CONVENIO DE:							
CONTRATANTE:	CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA – DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN						
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	ACS COLOMBIA S.A.S					
	NIT O CC:	900114373-7					
	DIRECCIÓN:	Calle 8 No. 7-12 Neiva, Huila	TEL:	608 8713989			
	CIUDAD:	Neiva, Huila					
	REPRESENTANTE LEGAL:	Rodrigo Santos Bravo					
	CC:	12.135.324					
OBJETO:							
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No.	DIS-2025000062		FECHA (dd/mm/aa):	25/02/2025		
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.	2025000124		FECHA (dd/mm/aa):	19/05/2025		
CUENTA BANCARIA	No.	07651773006		Banco:	Bancolombia Tipo de Cuenta: Cuenta Corriente		
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	\$	8.000.000,00					
	Ocho millones de pesos mcte (\$ 8.000.000,00) IVA incluido.						
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	\$						
	Valor en Letras:						
	\$						
	Valor en Letras:						
VALOR ADICIONAL	Nº1						
VALOR TOTAL	\$	8.000.000,00					
PLAZO INICIAL:	Desde la suscripción del acta de inicio, y hasta agotar el presupuesto asignado, o hasta el 29 de diciembre de 2025, lo primero que ocurra.						
PLAZO ADICIONAL:	Nº1	_____ (Días / Meses)					
	Nº2	_____ (Días / Meses)					
	Nº3	_____ (Días / Meses)					
PLAZO TOTAL:	Desde la suscripción del acta de inicio, y hasta agotar el presupuesto asignado, o hasta el 29 de diciembre de 2025, lo primero que ocurra.						
FECHA DE INICIO:	21/05/2025						
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:	13/08/2025						
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA:	DEL 21/05/2025		AL		13/08/2025		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	Luis Felipe Uribe Lopez					
	EN CALIDAD DE:	Supervisor					

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

		Rodrigo Santos Bravo
EN CALIDAD DE:		Contratista
NOMBRE:		Paola Andrea Ruiz Sanmiguel
EN CALIDAD DE:		Jefe Dirección de Planeación

2. ACTAS				
DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
Informe de supervisión No. 1	13/08/2025	\$ 8.000.000,00	\$ 8.000.000,00	\$ 0,00
TOTAL		\$ 8.000.000,00	\$ 8.000.000,00	\$ 0,00

3. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÓN, RIESGOS Y PARAFISCALES)														
Que el señor(a) Rodrigo Santos Bravo en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según certificado de fecha 05 de agosto de 2025, el cual se acompaña de planilla No. 7981752168 de pago de aportes de persona jurídica (empleadora) del mes de agosto de 2025, con los siguientes valores:														
		<table border="1"> <tr> <th>Ingreso Base de Cotización (40%)</th><th>Tipo de Aportes</th><th>Valor</th></tr> <tr> <td rowspan="3">\$ 8.000.000,00</td><td>Salud 12,5%</td><td>\$ 400.000,00</td></tr> <tr> <td>Pensión 16 %</td><td>\$ 512,00,00</td></tr> <tr> <td>ARL 0,522%</td><td>\$ 16.800,00</td></tr> </table>			Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor	\$ 8.000.000,00	Salud 12,5%	\$ 400.000,00	Pensión 16 %	\$ 512,00,00	ARL 0,522%	\$ 16.800,00
Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor												
\$ 8.000.000,00	Salud 12,5%	\$ 400.000,00												
	Pensión 16 %	\$ 512,00,00												
	ARL 0,522%	\$ 16.800,00												
CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL: 6D75514807853172	Fecha de elaboración (dd/mm/aa): 04/07/2025 Quien suscribe: Hermes Morales Mendez Revisor Fiscal Tarjeta Profesional No. 290489-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. 017 de 2027 se autoriza el siguiente pago:
Pago del Acta final No. 01, por valor de \$ 8.000.000,00
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



RODRIGO SANTOS BRAVO
Gerente

CONTRATISTA



SUPERVISOR