1. DESCRIPCION GENERAL					
CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**N°**	**154**	**AÑO:**	**2025**

CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE ÍQUIRA**			
CONTRATISTA	**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**	SOLUCIONES INTEGRALES DE COLOMBIA SOLINCO SAS		
	NIT O CC:	901.296.826-5		
	DIRECCIÒN:	CL 13 05 56	**TEL:**	3127652614
	CIUDAD:	Timaná-Huila		
	REPRESENTANTE LEGAL:	OMAR CAMILO CEDIEL BAQUIRO		
	CC:	No. 1.075.219.975 de Neiva (H)		
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LAS ELECCIONES DE LOS CONSEJO MUNICIPALES DE JUVENTUD 2025 QUE SE LLEVARAN A CABO EL 19 DE OCTUBRE DE 2025, EN EL MUNICIPIO DE IQUIRA, DEPARTAMENTO DEL HUILA.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	2025001223			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 4.560.000			
	Valor en Letras CUATRO MILONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE			
APORTANTE O CONVINIENTE:	**$N/A**			
	Valor en Letras: N/A			
VALOR ADICIONAL	**Nº1**	**N/A**		
VALOR TOTAL	CUATRO MILONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS ($ 4.560.000) M/CTE			
PLAZO INICIAL: (dd/mm/aa)	UN (01) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.			
PLAZO ADICIONAL: (dd/mm/aa)	**Nº1**	**N/A**		
PLAZO TOTAL	UN (01) MES CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025			
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	14 DE OCTUBRE DE 2025			
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	**Nº1**	**SUSPENSIÒN**	N/A	
		REINICIACIÒN	N/A	

FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	13 DE NOVIEMBRE DE 2025	
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	07 DE NOVIEMBRE DE 2025	
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**JUAN CAMILO BRAND LIÉVANO**
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR
	NOMBRE:	**OMAR CAMILO CEDIEL BAQUIRO**
	EN CALIDAD DE:	R.L SOLINCO SAS

1. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL CONTRATO	SALDO
CONTRATO INICIAL	11/10/2025	-	$ 4.560.000	$ 4.560.000
PAGO ANTICIPO	N/A	N/A	N/A	$0
ACTA DE TERMINACIÓN	07/11/2025	$ 4.560.000	-	$ 0
TOTAL		**$ 4.560.000**	**$ 4.560.000**	**$ 0**

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

El contratista presenta certificación emitida por el señor CRISTIAN ALEXIS LOSADA PEREZ en su calidad de contador público frente al cumplimiento de pagos al sistema de seguridad social, verificada por la supervisión designada. Dicha verificación contempla los términos de ejecución y los porcentajes establecidos. Asimismo, el señor **OMAR CAMILO CEDIEL BAQUIRO**, como contratista, aporta la planilla No. **9489316371**, Tipo I, correspondiente al mes de octubre de 2025, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor
Planilla No. **9489316371 Tipo I**	Salud 12,5%	$ 57.000
	Pensión 16 %	$ 227.800
	ARL 0,522%	$ 7.500
	CCF	$ 57.000

CERTIFICACION DEL CONTADOR PÚBLICO	Fecha de elaboración **(06/11/2025):** Quien suscribe: **CRISTIAN ALEXIS LOSADA PEREZ**

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

1. 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 las partes cumplieron con lo pactado en el contrato, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta terminación.

3. Que en ejecución del contrato se autoriza el pago de **CUATRO MILONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS ($4.560.000) M/CTE** por el periodo comprendido desde el 14 de octubre de 2025 al 31 de octubre de 2025

4. Las partes manifiestan estar de acuerdo con la presente acta terminación, por lo cual, se deja la presente constancia.

Para constancia se firma el presente documento por los que en ella intervinieron; en Íquira, Huila a los siete (07) días del mes de noviembre de 2025.

JUAN CAMILO BRAND LIEVANO
Supervisor

OMAR CAMILO CEDIEL BAQUIRO
RL SOLINCO SAS
NIT. 901.296.826-5
C.C 1.075.219.975 de Neiva (H)