ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL

CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: ___X__ No.:____10_____				
___ 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:	3183866631
	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): No. 5359 FECHA (29/08/25			
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**	**$13.666.666.00**	
	Nº2	$	
	Nº3	$	
VALOR TOTAL	**$46.466.666.00**		
PLAZO INICIAL:	8 meses a partir del acta de inicio sin exceder 30 de diciembre de 2025		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	**_3 Meses) y 10 dias**	
	Nº2	_____ (Días / Meses)	
	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	11 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)	30 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	31 DE OCTUBRE DE 2025		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	01-10-2025 A 31-10-2025		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	MARLENY BASTIDAS BSTIDAS	
	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
9. ADICIONAL	2025/08/26		$13.666.666.00	$ 20.499.999.00
10. Acta Parcial 08	2025/09/01	$4.100.000.00		$ 16.399.999.00
11. Acta Parcial 09	2025/10/01	$4.100.000.00		$ 12.299.999.00
12. Acta Parcial 10	2025/10/31	$4.100.000.00		$ 8.199.999.00
TOTAL		**$34.166.667.00**	**$ 46.466.666.00**	**$ 8.199.999.00**

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. 9494104474 del mes de Octubre, con los siguientes valores

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
$ 1.701.402.00	Salud	12,5%	$212.700
	Pensión	16 %	$272.300
	ARL	0,522%	$ 8.900

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 Octubre 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