ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL						
CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: __X___ No.: ____04					
X CONTRATO DE: / __ CONVENIO DE:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	N.º:	1041	AÑO:	2025	

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA VIAS E INFRAESTRUCTURA			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ		
	NIT O CC:	1.080.290.339 DE PALERMO (H)		
	DIRECCIÒN:	CALLE 33 # 15 – 44 V. Alejandra	TEL:	3115123246
	CIUDAD:	PALERMO – HUILA		
	REPRESENTANTE LEGAL:	N/A		
	CC:	N/A		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LA REVISION, EL SEGUMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO A LA OPERATIVIDAD DE LAS OBRAS DE INFRAESTRUCTURA RELACIONADAS CON EL SECTOR TRANSPORTE ACORDE CON EL PLAN DE DESARROLLO.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No.:** 4734 **FECHA:** 31 DE JULIO DE 2025			
CUENTA BANCARIA	**No.** 076800036436 - **Banco.** DAVIVIENDA **-Tipo de Cuenta:** AHORROS			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 30.000.000,00			
	Valor en Letras: TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		

VALOR TOTAL	$ 30.000.000,00		
PLAZO INICIAL:	CINCO (5) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	_____ (Días / Meses)	
	Nº2	_____ (Días / Meses)	
	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	CINCO (5) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	01/08/2025		
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__
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	30 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	01 DE DICIEMBRE DE 2025		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 01 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**ANDRÉS CAMILO CABRERA LEIVA**	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIO DE VIAS E INFRAESTRCUTURA Y SUPERVISOR	
	NOMBRE:	**JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ**	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. VALOR INICIAL CONTRATO	**29/07/2025**		$ 30.000.000,00	**$ 30.000.000,00**
2. ACTA PARCIAL No. 1	**03/09/2025**	$ 6.000.000,00		**$ 24.000.000,00**
3. ACTA PARCIAL No. 2	**03/10/2025**	$ 6.000.000,00		**$ 18.000.000,00**
4. ACTA PARCIAL No. 3	**04/11/2025**	$ 6.000.000,00		**$ 12.000.000,00**
5. ACTA PARCIAL No. 4	**01/12/2025**	$ 6.000.000,00		**$ 6.000.000,00**
TOTAL		**$ 24.000.000,00**	**$ 30.000.000,00**	**$ 6.000.000,00**

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

Que el señor **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ** en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. **8638598114** del mes de **NOVIEMBRE DE 2025**, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
No. PLANILLA: **8638598114** **NOVIEMBRE** ($ 2.400.000)	Salud	12,5%	$ 300.000
	Pensión	16 %	$ 384.000
	ARL	2,436%	$ 12.600

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: **Acta Parcial No. 4**, por valor de $6.000.000, correspondiente al periodo entre **el 01 de noviembre de 2025** al **30 de noviembre del 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 No. 4.**

ANDRÉS CAMILO CABRERA LEIVA
Secretario de Vías e Infraestructura y Supervisor

JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ
Contratista

Revisó
Hans Javier Muñoz Aragón
Técnico Operativo

Documento original firmado y controlado por calidad			
	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Firma			
Nombre			
Cargo			