ACTA PARCIAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: __X____ No.:____04____				
_X_ CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	Suministro	Nº:	100	AÑO:	2025

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE GIGANTE - SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	ANA MYRIAM ORTIZ SEPULVEDA		
	NIT O CC:	55.111.429		
	DIRECCIÒN:	VEREDA LA GRAN VIA	TEL:	3178012755
	CIUDAD:	Gigante Huila		
	REPRESENTANTE LEGAL:	N/A		
	CC:	N/A		
OBJETO:	SUMINISTRO DE PRODUCTOS DE ASEO Y CAFETERIA NECESARIOS PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE GIGANTE, DEPARTAMENTO DEL HUILA			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 2025000295			
CUENTA BANCARIA	No. 14700000328 Banco. BANCOLOMBIA Tipo de Cuenta: Ahorros			
VALOR INICIAL	$12.000.000			
	Valor en Letras: DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	$12.000.000			

PLAZO INICIAL:	Seis (06) meses y/o hasta agotar presupuesto oficial contados a partir de la firma del acta de inicio, sin exceder del 30 de diciembre de 2025.		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	_____ (Días / Meses)	
	Nº2	_____ (Días / Meses)	
	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	Seis (06) meses, y/o hasta agotar presupuesto oficial contados a partir de la firma del acta de inicio, sin que exceda del 30 de diciembre de 2025.		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	22/04/2025		
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)	21/12/2025		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	01/12/2025		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	**22 de Octubre de 2025 al 28 de noviembre de 2025**		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**LUIS CARLOS PEÑA PALOMINO**	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR(A)	
	NOMBRE:	**ANA MYRIAM ORTIZ SEPULVEDA**	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	
	NOMBRE:	**LUIS CARLOS PEÑA PALOMINO**	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
Contrato Inicial	**22/04/2025**		**$12.000.000**	**$12.000.000**
1. ACTA PARCIAL No 1	**19/06/2025**	**$2.652.700**		**$9.347.300**
2. ACTA PARCIAL No 2	**28/08/2025**	**$2.763.700**		**$6.583.600**

3. ACTA PARCIAL No 3	**21/10/2025**	**$1.543.800**		**$5.039.800**
4. ACTA PARCIAL No 4	**01/12/2025**	**$2.416.900**		**$2.622.900**
TOTAL		**$9.377.100**		**$2.622.900**

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

Que ANA MYRIAM ORTIZ SEPULVEDA en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. **1749343655** del mes de Octubre de 2025, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
$1.423.500	Salud	12,5%	**$178.000**
	Pensión	16 %	**$227.800**
	ARL	0,522%	**$7.500**

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración (_____): 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 autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025 AL 28 DE NOVIEMBRE DE 2025, por un valor **de DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS PESOS ($2.416.900) M/CTE. IVA INCLUIDO**
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.

LUIS CARLOS PEÑA PALOMINO
Secretario General y de Gobierno

Ana Myriam Ortiz S.

ANA MYRIAM ORTIZ SEPULVEDA
CONTRATISTA

LUIS CARLOS PEÑA PALOMINO
SUPERVISOR