ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL

CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: X No.: 03				
X CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS	Nº:	1215	AÑO:	2025

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA –SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	E&T DESARROLLOS SAS.		
	NIT O CC:	830510377-0		
	DIRECCIÒN:	Calle 46 No. 16 – 24 oficina 802 San Juan Plaza	TEL:	3174409787
	CIUDAD:	Neiva		
	REPRESENTANTE LEGAL:	YUDERLY REINA TOVAR		
	CC:	36307930 de Neiva		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE FÁBRICA DE SOFTWARE PARA EL DESARROLLO DE REQUERIMIENTOS Y FUNCIONALIDADES DE MEJORA AL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS DE LA GOBERNACIÓN DEL HUILA - CRUEH			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 5760 FECHA: 12/09/2025			
CUENTA BANCARIA	No. 076069996098 Banco: DAVIVIENDA Tipo de Cuenta: CORRIENTE			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$384.720.000.oo			
	Valor en Letras: TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE IVA INCLUIDO			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	$384.720.000.oo TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE IVA INCLUIDO			
PLAZO INICIAL:	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN SUPERAR LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL.			
PLAZO ADICIONAL:	Nº1	_____ (Días / Meses)		
	Nº2	_____ (Días / Meses)		

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Firma			
Nombre			
Cargo			

	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN SUPERAR LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL.		
FECHA DE INICIO:	26/09/2025		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN:	Nº1	SUSPENSIÒN	DD___MM___AÑO____
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO____
	Nº2	SUSPENSIÒN	DD___MM___AÑO____
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO____
FECHA DE TERMINACIÒN:	26/12/2025		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	22/12/2025		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA:	DEL 05/12/2025 AL 16/12/2025		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	ROCIO LAGUNA ALDANA	
	EN CALIDAD DE:	Supervisora	
	NOMBRE:	YUDERLY REINA TOVAR	
	EN CALIDAD DE:	Contratista	
	NOMBRE:	CESAR GERMAN ROA TRUJILLO	
	EN CALIDAD DE:	Secretario de Salud Departamental	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**26/09/2025**		**$384.720.000**	**$384.720.000**
1. Acta parcial Nº 1	**05/12/2025**	$ 38.472.000	**$384.720.000**	**$346.248.000**
2. Acta parcial Nº 2	**18/12/2025**	$ 153.888.000	**$384.720.000**	**$192.360.000**
3. Acta parcial Nº 3	**22/12/2025**	$ 153.888.000	**$384.720.000**	**$38.472.000**
4. Acta parcial Nº 4				
TOTAL		**$ 346.248.000**	**$384.720.000**	**$38.472.000**

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

Que la empresa EyTDesarrollos SAS en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión, ARL y CCF, según planillas No. 9496615139 del mes de diciembre 2025 y Enero 2026, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización	Tipo de Aportes	Valor
$20.288.000	Salud	$ 811.600
	Pensión	$ 3.246.200
	ARL	$ 106.400
	CCF	$ 811.600
TOTAL		**$ $4,975,800**

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración (dd/mm/aa): **22 de Diciembre de 2025** Por parte de la empresa E&T Desarrollos SAS la representante legal YUDERLY REINA TOVAR, identificada con No de cédula 36.307.930 de Neiva - Huila

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

1. Que el Contrato antes descrito se viene desarrollando de conformidad con lo pactado en el mismo.
2. Que en ejecución del contrato se autorizan los siguientes pagos: Pago parcial No. 3 por valor de $153.888.000.oo M/CTE
3. Que las partes contratantes cumplen con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta.
4. El secretario de Salud, como ordenador del gasto, suscribe la presente acta, con base en el informe de actividades presentadas por el contratista y el supervisor, y quien a su vez encuentra y recibe a satisfacción las actividades presentadas, por el periodo comprendido entre el **17 diciembre de 2025 al 22 de diciembre de 2025**
5. CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002: El contratista presenta Certificación de cumplimiento de los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, lo cual fue debidamente verificado por el supervisor designado en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.

CESÁR GERMAN ROA TRUJILLO
Secretario de Salud Departamental

ROCIO LAGUNA ALDANA
Supervisor

YUDERLY REINA TOVAR
Contratista