

 Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	  SC4353-1 Código: DAC-C055-P1110-F09
Fecha Aprobación: 04 de abril de 2025	ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO	Versión: 7 Página 1 de 3

ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: <u>X</u> PARCIAL: No				
<u>X</u> CONTRATO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS	Nº:	1159	AÑO:	2025
CONVENIO DE:	PROFESIONALES				

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL				
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	CAROLINA ROCHA CASTRO			
	NIT O CC:	36.306.138			
	DIRECCIÓN:	Cra 38 B # 8-15 Torre 4 Apto 401 Ipanema	TE L:	3003450644	
	CIUDAD:	NEIVA – HUILA			
	REPRESENTANTE LEGAL:	N/A			
	CC:	NA			
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN EL FORTALECIMIENTO DEL COMPONENTE DE DISCAPACIDAD EN SUS LÍNEAS DE ACCIÓN, TALES COMO EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD — RBC, CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y BANCO DE PRODUCTOS DE APOYO EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA				
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 5.423 DEL 01/09/2025				
CUENTA BANCARIA	No 53400020716 Banco: Bancolombia Tipo de Cuenta: Ahorros				
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	\$21.120.000				
	Valor en Letras: VEINTIUN MILLONES CIENTOVEINTE MIL PESOS M/CTE				
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	\$				
	Valor en Letras:				
	\$				
	Valor en Letras:				

	\$		
	Valor en Letras:		
VALOR ADICIONAL	Nº1	\$	
	Nº2	\$	
	Nº3	\$	
VALOR TOTAL	\$21.120.000		
PLAZO INICIAL:	CUATRO (4) MESES Y DOCE (12) DIAS CALENDARIO, 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:	CUATRO (4) MESES Y DOCE (12) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	02 / 09 / 2025		
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)	Nº1	SUSPENSIÓN	DD ____ MM ____ AÑO ____
		REINICIACIÓN	DD ____ MM ____ AÑO ____
	Nº2	SUSPENSIÓN	DD ____ MM ____ AÑO ____
		REINICIACIÓN	DD ____ MM ____ AÑO ____
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	30/12/2025		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	30/12/2025		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 01/12/2025 AL 30/12/2025		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	CARLOS ANDRES MONTALVO ARCE	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR	
	NOMBRE:	CAROLINA ROCHA CASTRO	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	
	NOMBRE:	CESAR GERMAN ROA TRUJILLO	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL	
ACTAS			



Gobernación
del Huila

SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE
PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG



Código: DAC-C055-P1110-F09

Fecha Aprobación:
04 de abril de 2025

ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O
CONVENIO

Versión: 7

Página 3 de 3

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
Valor Inicial Del Contrato	02/09/2025		\$21.120.000	\$21.120.000
1. Acta parcial N° 01	30/09/2025	\$4.640.000	\$21.120.000	\$16.480.000
2. Acta parcial N° 02	31/10/2025	\$4.800.000	\$21.120.000	\$11.680.000
3. Acta parcial N° 03	03/12/2025	\$4.800.000	\$21.120.000	\$6.880.000
4. Acta FINAL	30/12/2025	\$4.800.000	\$21.120.000	\$2.080.000
TOTAL		\$19.040.000	\$21.120.000	\$2.080.000

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

Que el señor(a) **CAROLINA ROCHA CASTRO** en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla N°9496252797 el mes de **DICIEMBRE** con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor
\$1.920.000	Salud	\$240,000
	Pensión	\$307,200
	ARL	\$10.100

CERTIFICACION
DEL REVISOR
FISCAL:

Fecha de elaboración (dd/mm/aa):
Quien suscribe: _____

RECIBO A SATISFACCIÓN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN)

1. Que las partes manifiestan estar totalmente de acuerdo con la presente acta de recibo Final por la cual se deja la presente constancia.

2. El contrato arriba descrito se desarrolló de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectuaron las actividades objeto del contrato.

3. CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002: El Contratista presenta certificación del cumplimiento de los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales, en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.

4. Que el artículo 217 del decreto ley 019 de 2012 estableció que la liquidación a que se refiere el artículo 60 de la ley 80 de 1993, no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión; por lo que las partes en la presente acta final establecen:

5. Así mismo se deja constancia del origen de la información en virtud de los postulados de la buena fe, a los cuales deben ceñirse las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas, se tiene por cuenta la información que sobre la ejecución del contrato objeto de esta diligencia, obra en el respectivo expediente del archivo del contrato en la Gobernación del Huila, le sirve de soporte y fundamento para liquidar el contrato de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 1159 de 2024.



Gobernación
del Huila

SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE
PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG



Código: DAC-C055-P1110.
F09

Versión: 7

Página 4 de 3

Fecha Aprobación:
04 de abril de 2025

ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O
CONVENIO

6. Que las partes se declaran estar a paz y salvo por todo concepto, y por ende no existirán obligaciones pendientes entre las partes, salvo las estipuladas en la presente acta de recibo final; así mismo las partes renuncian a iniciar cualquier reclamación Judicial o Extrajudicial, por la vía civil, comercial, laboral o contenciosa administrativa relacionada con esta acta.
7. Que en ejecución del contrato se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de diciembre al 30 diciembre 2024, por un valor de: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS-MC (\$4.800.000).
8. Que de acuerdo a la ejecución total del contrato se establece saldo a favor al Departamento del HU por un valor de doscientos ochenta mil MCTE (\$2.080.000).

CESAR GERMAN ROA TRUJILLO
SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

CAROLINA ROCHA CASTRO
CONTRATISTA

CARLOS ANDRES MONTALVO ARCE
SUPERVISOR

Documento original firmado y controlado por calidad			
	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Firma			
Nombre	Gustavo Andrés Borda Alarcón/ Camilo Andrés Bonelo Guahuña	Alba Lucia Medina Rubio	Alba Lucia Medina Rubio
Cargo	Profesional de apoyo	Líder del proceso	Líder del proceso