ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL

CLASE DE ACTA:	**FINAL: ___x___ PARCIAL: _____ No.:_____**				
_X__ CONTRATO DE:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**Nº:**	**010**	**AÑO:**	**2025**
___ CONVENIO DE:					

CONTRATANTE:	**CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA HUILA – SECRETARÍA GENERAL**			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**	**PREVENZA IPS S.A.S.**		
	NIT O CC:	**900.369.512-9**		
	DIRECCIÒN:	**Calle 10 No. 3 – 27 Local 201 Centro**	**TEL:**	**317378 0679**
	CIUDAD:	**NEIVA, HUILA**		
	REPRESENTANTE LEGAL:	**CLARITZA QUEZADA PERALTA**		
	CC:	**55.160.886 expedida en Neiva**		
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICO – OCUPACIONALES DE INGRESO, RETIRO, PERIÓDICOS, POST- INCAPACIDAD, ASÍ COMO DIAGNÓSTICO DE CONDICIONES DE PUESTOS DE TRABAJO Y DE SALUD A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA**			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**No. 2025000024 FECHA (dd/mm/aa): 24/01/2025**			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No. 2025000096 FECHA (dd/mm/aa): 02/04/2025**			
CUENTA BANCARIA	**No. 534-0000255-95 Banco. BANCOLOMBIA S.A. Tipo de Cuenta: AHORROS**			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	**$14.000.000**			
	Valor en Letras: CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14.000.000).			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	**NO APLICA**			
	Valor en Letras: NO APLICA			
	NO APLICA			
	Valor en Letras: NO APLICA			
	NO APLICA			
	Valor en Letras: NO APLICA			
VALOR ADICIONAL	**Nº1**	**NO APLICA**		
	Nº2	**NO APLICA**		
	Nº3	**NO APLICA**		
VALOR TOTAL	$14.000.000			

PLAZO INICIAL:	**DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2025**		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	**NO APLICA**	
	Nº2	**NO APLICA**	
	Nº3	**NO APLICA**	
PLAZO TOTAL:	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE INICIO: **(dd/mm/aa)**	03/04/2025		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: **(dd/mm/aa)**	**Nº1**	**SUSPENSIÒN**	**NO APLICA**
		REINICIACIÒN	**NO APLICA**
	Nº2	**SUSPENSIÒN**	**NO APLICA**
		REINICIACIÒN	**NO APLICA**
	Nº3	**SUSPENSIÒN**	**NO APLICA**
		REINICIACIÒN	**NO APLICA**
	Nº4	**SUSPENSIÒN**	**NO APLICA**
		REINICIACIÒN	**NO APLICA**
FECHA DE TERMINACIÒN: **(dd/mm/aa)**	26/12/2025		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: **(dd/mm/aa)**	29/12/2025		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: **(dd/mm/aa)**	DEL 04/06/2025 AL 26/12/2025		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	DANICA ILEANA GARCIA OSORIO	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR	
	NOMBRE:	CLARITZA QUEZADA PERALTA	
	EN CALIDAD DE:	REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA	
	NOMBRE:	DANICA ILEANA GARCIA OSORIO	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIO GENERAL	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. **ACTA PARCIAL No. 01**	**19/06/2025**	**$7.077.500**	**$14.000.000**	**$6.922.500**
2. **ACTA FINAL**	**29/12/2025**	**$810.300**	**$14.000.000**	**$6.112.200**
TOTAL		**$7.887.800**	**$14.000.000**	**$6.112.200**

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

Que la sociedad PREVENZA IPS S.A.S. en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. **35608644** correspondiente al periodo cotizado de salud 2025-12 y pensión 2025-11, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes	Valor
$1.423.500	Salud 12,5%	$171.200
	Pensión 16 %	$683.900
	ARL 7%	$ 22.600

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración **(dd/mm/aa)**: NO APLICA Quien suscribe: _____

4. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA 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 de prestación de servicios No. 010 de 2025 se autorizan los siguientes pagos:

   Pago del Acta Final, por valor de OCHOCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS PESOS MCte $810.300
3. Como resultado de la ejecución contractual, se estableció que el valor ejecutado es inferior al valor total contratado quedando un saldo a favor de la Contraloría Departamental del Huila por valor de seis millones ciento doce mil doscientos **$6.112.200** MCte
4. Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.

DANICA ILEANA GARCIA OSORIO
SECRETARIO GENERAL

CLARITZA QUEZADA PERALTA
REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA

DANICA ILEANA GARCIA OSORIO
SUPERVISOR