ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL

CLASE DE ACTA:	**FINAL: __x____ PARCIAL: _____ No.:_____**				
_X__ CONTRATO DE: / **___ CONVENIO DE:**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**	**Nº:**	**020**	**AÑO:**	**2025**

CONTRATANTE:	**CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA HUILA – SECRETARÍA GENERAL**			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**	**MARÍA CRISTINA RODRÍGUEZ MEDINA**		
	NIT O CC:	**55.159.684 expedida en Neiva – Huila**		
	DIRECCIÒN:	**Calle 57 No. 1 B - 23**	**TEL:**	**314279 5490**
	CIUDAD:	**NEIVA, HUILA**		
	REPRESENTANTE LEGAL:	**No aplica**		
	CC:	**No aplica**		
OBJETO:	**BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL EN LAS DEPENDENCIAS DE LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL HUILA, ACTUALIZAR LOS INSTRUMENTOS ARCHIVÍSTICOS, Y APOYAR LAS TRANSFERENCIAS DOCUMENTALES**			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**No. 2025000183 FECHA (dd/mm/aa): 15/07/2025**			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No. 2025000201 FECHA (dd/mm/aa): 12/08/2025**			
CUENTA BANCARIA	**No. 0550076300026457 Banco. BANCO DAVIVIENDA Tipo de Cuenta: AHORROS**			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	**$36.800.000**			
	Valor en Letras: TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($36.800.000) IVA INCLUIDO			
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	$36.800.000			

PLAZO INICIAL:	**DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EN TODO CASO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	**NO APLICA**	
	Nº2	**NO APLICA**	
	Nº3	**NO APLICA**	
PLAZO TOTAL:	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EN TODO CASO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE INICIO: **(dd/mm/aa)**	20/08/2025		
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)**	31/12/2025		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: **(dd/mm/aa)**	29/12/2025		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: **(dd/mm/aa)**	DEL 11/12/2025 AL 29/12/2025		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	DANICA ILEANA GARCIA OSORIO	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR	
	NOMBRE:	MARÍA CRISTINA RODRÍGUEZ MEDINA	
	EN CALIDAD DE:	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	22/10/2025	$7.360.000	$36.800.000	$29.440.000
2. ACTA PARCIAL No. 02	21/11/2025	$7.360.000	$36.800.000	$22.080.000
3. ACTA PARCIAL No. 03	3/12/2025	$7.360.000	$36.800.000	$14,720,000
4. ACTA PARCIAL No. 04	23/12/2025	$7.360.000	$36.800.000	$7.360.000
5. ACTA FINAL	29/12/2025	$7.360.000	$36.800.000	$0
TOTAL		$29.440.000	$36.800.000	$0

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

Que la señora MARÍA CRISTINA RODRÍGUEZ MEDINA en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. 4635365834 correspondiente al periodo cotizado de salud 2025-12 y pensión 2025-12, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
$2.944.000	Salud	12,5%	$368.000
	Pensión	16 %	$471.100
	ARL	0.5%	$15.400

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

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 profesionales No. 020 de 2025 se autorizan los siguientes pagos:

   Pago del Acta Final, por valor de $7.360.000
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.

DANICA ILEANA GARCIA OSORIO
SECRETARIO GENERAL

MARIA CRISTINA RODRIGUEZ MEDINA
CONTRATISTA

DANICA ILEANA GARCIA OSORIO
SUPERVISOR