ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL						
CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: ___x___ No.: 3					
_x__ CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	SUMINISTRO		Nº:	954	AÑO:	2025
CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA - SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL					
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	GRUPO DALAS SAS				
	NIT O CC:	900907824				
	DIRECCIÒN:	CRA 6 N° 11-76		TEL:	3204347657	
	CIUDAD:	NEIVA				
	REPRESENTANTE LEGAL:	MARIA ALEJANDRA LEGUIZAMON BARRETO				
	CC:	1077228289				
OBJETO:	SUMUNISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS, DE AYUDAS TECNICAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.					
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 3.914 del 25/06/2025, por valor de $400.000.000 – Secretaría de Salud Departamental.					
CUENTA BANCARIA	No. 45451136686 Banco. BANCOLOMBIA Tipo de Cuenta: AHORRO					
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 420.000.000					
	Valor en Letras: CUATROCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE					
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$					
	Valor en Letras:					
	$					
	Valor en Letras:					
	$					
	Valor en Letras:					
VALOR ADICIONAL	Nº1	$ 179.249.509				
	Nº2	$				
	Nº3	$				

VALOR TOTAL	$ 599.249.509 (QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS).		
PLAZO INICIAL:	UN (1) MESE CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	_____ (Días / Meses) 1 MES	
	Nº2	_____ (Días / Meses) 3 MESES	
	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	CINCO (5) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	31/07/2025		
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)	30/12/2025		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	29/12/2025		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 25 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 29 DE DICIEMBRE DE 2025		
PRESENTES HOY:	**NOMBRE:**	CARLOS ANDRES MONTALVO ARCE	
	EN CALIDAD DE:	Supervisor	
	NOMBRE:	MARIA ALEJANDRA LEGUIZAMON BRARRETO	
	EN CALIDAD DE:	REPRESENTANTE LEGAL DEL 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	31/07/2025		$ 20.000.000	$ 20.000.000
	31/07/2025		$ 400.000.000	$ 400.000.000
	Subtotal		$ 420.000.000	$ 420.000.000
Acta Parcial 01 del 2025	23/09/2025	$ 19.464.198		$ 535.802
	23/09/2025	$ 268.300.559		$ 131.699.441
	Subtotal	$ 287.764.757		$ 132.235.243
Acta Parcial 02 del 2025	03/12/2025	$ 36.638.496		$ 95.596.747
Adicional No. 01	29/12/2025		$ 179.249.509	$ 274.846.256
Acta Parcial 03 del 2025	29/12/2025	$ 95.031.099	$ 599.249.509	$ 179.815.157
TOTAL		$ 419.434.352	$ 599.249.509	$ 179.815.157

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

Que la empresa GRUPO DALAS SAS en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, en los últimos 6 meses, certificado del 29 de diciembre del 2025 por la representante legal Maria Alejandra Leguizamón Barreto

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	NO APLICA

3. 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 siguiente pago: factura N° FEL 9053 por valor de $95.031.099 de la secretaría de salud departamental, correspondiente al pago parcial 3 comprendido entre el 25 de noviembre del 2025 al 29 de diciembre del 2025.
3. Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparte la aprobación a la siguiente acta parcial.

4. Que el día 29 de agosto del 2025 se suscribe OTRO SI No. 001 del contrato 954 de 2025 a través del cual se prorroga el plano de ejecución en un mes más.
5. Que el día 30 de septiembre se firma otro si No. 002 del contrato 954 de 2025 por el cua se prorroga el plazo de ejecución en tres (3) meses más
6. Que a partir del 1 de diciembre del 2025 se designa como supervisor al señor Carlos Andrés Montalvo Arce.
7. Que conforme al Adicional No. 3 del 29 de diciembre de 2025 se modificó el contrato a través de una adición al valor por una suma de $179.249.509, sin modificación del plazo.

CESAR GERMAN ROA TRUJILLO
Secretario de Salud Departamental

Laura Vargas.

MARIA ALEJANDRA LEGUIZAMON BARRETO
Representante legal de GRUPO DALAS SAS
Contratista

CARLOS ANDRES MONTALVO ARCE
Supervisor

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