ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL

CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: ___X___ No.:___1_____				
__X_ CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	PRESTRACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	N	337	AÑO:	2026

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA - SECRETARIA DE VIAS E INFRAESTRUCTURA			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	PAULO CESAR ARRIETA RAMIREZ		
	NIT O CC:	7712839 DE NEIVA - HUILA		
	DIRECCIÒN:	Calle 68 # 7-56 T2-201	TEL:	3165258453
	CIUDAD:	NEIVA		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA EL APOYO EN LA EJECUCIÓN DE PROYECTOS Y EN LA SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LOS CONTRATOS Y CONVENIOS CELEBRADOS PARA EL MEJORAMIENTO Y/O REHABILITACIÓN DE LA RED VIAL DEPARTAMENTAL Y VIAS URBANAS DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No._ 376 FECHA (dd/mm/aa): 13/01/2026			
CUENTA BANCARIA	No. 81707076433 Banco. __Bancolombia__ Tipo de Cuenta: _Ahorros__			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 39.600.000			
	Valor en Letras: TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS 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	$ 39.600.000			
PLAZO INICIAL:	SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026			
	Nº1			

PLAZO ADICIONAL:	**N°2**		
	N°3		
PLAZO TOTAL:	SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026.		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	14/01/2026		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	**N°1**	**SUSPENSIÒN**	
		REINICIACIÒN	
	N°2	**SUSPENSIÒN**	
		REINICIACIÒN	
	N°3	**SUSPENSIÒN**	
		REINICIACIÒN	
	N°4	**SUSPENSIÒN**	
		REINICIACIÒN	
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	13 de Julio de 2026		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	10/02/2026		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 14/01/2026 AL 26/01/2026		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	ANGELA MATILDE ZAMBRANO CAVIEDES	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR	
	NOMBRE:	PAULO CESAR ARRIETA RAMIREZ	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	
	NOMBRE:	ANDRES CAMILO CABRERA LEIVA	
	EN CALIDAD DE:	SECRETARIO DE VIAS E INFRAESTRUCTURA	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. Valor Inicial del contrato	**09/01/2026**		$39.600.000,oo	$39.600.000,oo
2. Acta Parcial No. 01	**10/02/2026**	**$ 2.860.000.oo**		$ 36.740.000.oo
TOTAL		**$ 2.860.000.oo**	**$39.600.000,oo**	**$ 36.740.000.oo**

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

Que el señor(a) PAULO CESAR ARRIETA RAMIREZ en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. **35913059** del mes de **Enero de 2026** con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%) 35913059 mes de Enero de 2026	Tipo de Aportes		Valor
$2.640.000	Salud	12,5%	$ 330.000
	Pensión	16 %	$422.400
	ARL	2,436%	$ 64.310

CERTIFICACIÒN DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración (dd/mm/aa):

	Quien suscribe: _____

4. 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: Acta Parcial 1, por un valor de **$2.860.000,** correspondiente al periodo comprendido entre el 14 de Enero al 26 de Enero de 2026.
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.
4. Que de acuerdo a la Resolución No. 0116 de 2026 de fecha 27 de enero de 2026, el contrato de prestación de servicio 337 de 2026 fue cedido al ing. Jeisson Alberto Trujillo Anturi, quien continuara con la ejecución de las obligaciones del mismo.

ANDRES CAMILO CABRERA LEIVA
SECRETARIO DE VIAS E INFRAESTRUCTURA

PAULO CESAR ARRIETA RAMIREZ
CONTRATISTA

ANGELA MATILDE ZAMBRANO CAVIEDES
SUPERVISOR

HANS JAIVER MUÑOZ ARAGON
Técnico Operativo SVI

Documento original firmado y controlado por calidad			
	ELABORÓ	**REVISÓ**	**APROBÓ**
Firma			
Nombre			
Cargo			