

|                                                                                                                                                                     |                            |                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------|
|   | <b>ACTA DE TERMINACIÓN</b> |                                             |
|                                                                                                                                                                     | <b>FOR-GCO-18</b>          | <b>Versión: 03</b>                          |
|                                                                                                                                                                     |                            | <b>Vigente desde:</b><br>Octubre 30 de 2020 |

### MODELO PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

#### CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 1320 DEL 2020 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE NEIVA Y RAFAEL BOBADILLA MORENO

|                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO:</b>                                                                                                                                                     | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN EL AREA ARQUITECTONICA LOS PROYECTOS QUE SON COMPETENCIA DE LA SECRETARIA DE AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL SOSTENIBLE                                                                                                                            |
| <b>CONTRATISTA:</b>                                                                                                                                                | RAFAEL BOBADILLA MORENO<br>C.C. 12115901 de Neiva                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>VALOR DEL CONTRATO:</b>                                                                                                                                         | \$ 12.250.000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>                                                                                                                                         | El contratista se obliga a ejecutar el objeto del contrato en un plazo de Tres (03) MESES y Quince días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio del contrato. En todo caso dicho plazo no podrá superar la presente vigencia fiscal liberando las partes de las sumas no ejecutadas |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO:</b>                                                                                                                                       | Septiembre 22 de 2020                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>FECHA ACTA DE SUSPENSIÓN: <u>N/A</u></b>                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>FECHA ACTA DE REINICIO: <u>N/A</u></b>                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>FECHA ACTA DE JUSTIFICACIÓN: <u>N/A</u></b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| (Nota 1: Solo si se suscribieron, de lo contrario escribir N/A en cada una de las fechas anteriores.<br>Nota 2: Borrar estas notas antes de imprimir el documento) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**VALOR PRESENTE ACTA: \$ 1.050.000. 00**

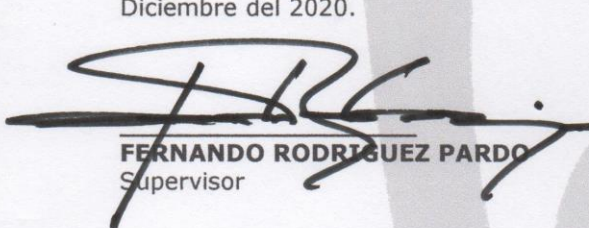
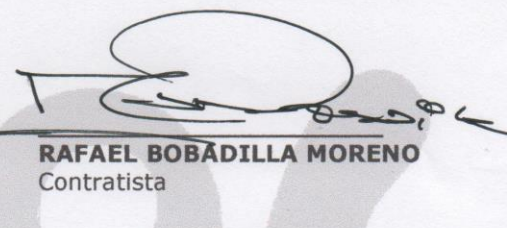
| DESCRIPCIÓN                             | VALOR            |
|-----------------------------------------|------------------|
| 1. Valor Inicial del Contrato           | \$ 12.250.000.00 |
| 2. Adición - Otro Sí No. XX             | \$ 0.00          |
| 3. Valor Final Contratado               | \$ 12.250.000.00 |
| 4. Valor Final Ejecutado                | \$ 11.550.000.00 |
| 5. Saldo a Favor del Municipio de Neiva | \$ 700.000.00    |
| 6. Saldo a Favor del Contratista        | \$ 1.050.000.00  |

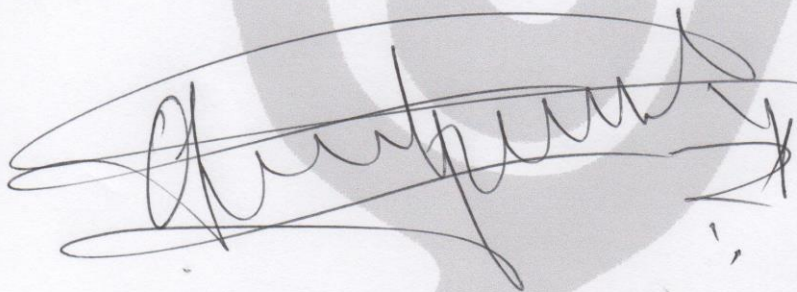
|                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|   | <b>ACTA DE TERMINACIÓN</b> |                                                                   |
|                                                                                                                                                                     | <b>FOR-GCO-18</b>          | <b>Versión: 03</b><br><b>Vigente desde:</b><br>Octubre 30 de 2020 |

**FECHA DE TERMINACION:** 30 Diciembre del 2020

En Neiva, a los 30 días del mes de diciembre del 2020, se reunieron el **FERNANDO RODRIGREZ PARDO**, Cargo de la persona en calidad de supervisor del contrato y/o Interventor y **RAFAEL BOBADILLA MORENO**, en calidad de contratista, con la finalidad de firmar la presente **ACTA DE TERMINACIÓN**.

Para constancia se firma en Neiva, por las partes intervinientes hoy 30 del mes de Diciembre del 2020.

|                                                                                    |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| <b>FERNANDO RODRIGUEZ PARDO</b><br>Supervisor                                      | <b>RAFAEL BOBADILLA MORENO</b><br>Contratista                                       |





**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE PARA PAGO**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                         |  |                           |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA    |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 12115901                  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | RAFAEL BOBADILLA MORENO |  |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | NEIVA                   |  | DEPARTAMENTO:             | HUILA                     |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 5 27 30           |  | TELÉFONO:                 | 8705722                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE        |  | CLASE APORTANTE:          | INDEPENDIENTE             |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                 |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | UNICO                   |  |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                         |  |                           | NO                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |           |                     |                |
|--------------------------------|------------|-----------|---------------------|----------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7773291501 |           | TIPO DE PLANILLA:   | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES:       | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN: | MES: diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO:       | 2020      | SALUD:              | AÑO: 2020      |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |           |                     |                |
| ESTADO:                        | GUARDADA   |           |                     |                |

| LIQUIDACIÓN GENERAL          |        |                                         |            |                   |
|------------------------------|--------|-----------------------------------------|------------|-------------------|
|                              |        |                                         | TOTALES    |                   |
|                              |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL POR PAGAR   |
| <b>PENSIÓN</b>               |        |                                         |            |                   |
| ADMINISTRADORA               |        |                                         |            |                   |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                   |
| 900336004                    | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 480.000        |
| SUBTOTAL:                    |        |                                         | 1          | \$ 480.000        |
| <b>SALUD</b>                 |        |                                         |            |                   |
| ADMINISTRADORA               |        |                                         |            |                   |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                   |
| 901097473                    | EPS044 | EPS044-MEDIMÁS                          | 1          | \$ 375.000        |
| SUBTOTAL:                    |        |                                         | 1          | \$ 375.000        |
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |        |                                         |            |                   |
| ADMINISTRADORA               |        |                                         |            |                   |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                   |
| 860011153                    | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 15.700         |
| SUBTOTAL:                    |        |                                         | 1          | \$ 15.700         |
| <b>TOTAL POR PAGAR:</b>      |        |                                         |            | <b>\$ 870.700</b> |

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.