ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL						
CLASE DE ACTA:	**FINAL:** **PARCIAL: X** **No.: 04**					
___ CONTRATO DE: **___ CONVENIO DE:**	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**No:**	**02**	**AÑO:**	**2026**	
CONTRATANTE:	**CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA – DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN**					
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZON SOCIAL:**	AUREA S.A.S.				
	NIT O CC:	813.000.606-2				
	DIRECCIÒN:	CALLE 9 No. 5-92 EDIFICIO SANTA ANA		**TEL:**	3103047815	
	CIUDAD:	BOGOTÁ D.C.				
	REPRESENTANTE LEGAL:	HUGO JAVIER CASTILLO ANDRADE				
	CC:	4.925.832 expedida en el Pital – Huila				
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO ACTUALIZACIÓN, OPTIMIZACIÓN Y SOPORTE TÉCNICO DEL SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL SIMAD, INSTALADO EN LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA PARA LA VIGENCIA 2026.					
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**No.** DIS-2026000011 **FECHA (dd/mm/aa):** 23/01/2026					
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No.** 2026000007 FECHA **(dd/mm/aa): 30**/01/2026					
CUENTA BANCARIA	**No.** 07606873891 **Banco:** Bancolombia **Tipo de Cuenta:** Cuenta Corriente					
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 16.100.051,00					
	Dieciséis millones cien mil cincuenta y un pesos m/cte ($ 16.100.051,00) IVA incluido					
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	**$**					
	Valor en Letras:					
	$					
	Valor en Letras:					
VALOR ADICIONAL	**Nº1**					
VALOR TOTAL	$ 16.100.051,00					
PLAZO INICIAL:	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EN TODO CASO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026					
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1** _____ (Días / Meses)					
	Nº2 _____ (Días / Meses)					
	Nº3 _____ (Días / Meses)					
PLAZO TOTAL:	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EN TODO CASO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026					
FECHA DE INICIO:	13/02/2025					
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN:	**Nº1**	**SUSPENSIÒN**	DD___MM___AÑO____			
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO____			
FECHA DE TERMINACIÒN:	31/12/2026					
FECHA DE LA PRESENTE ACTA:	20/04/2026					
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA:	DEL 01/06/2026 AL 30/06/2026					
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	Luis Felipe Uribe Lopez				
	EN CALIDAD DE:	Supervisor				

	NOMBRE:	Hugo Javier Castillo Andrade
	EN CALIDAD DE:	Contratista
	NOMBRE:	Paola Andrea Ruz Sanmiguel
	EN CALIDAD DE:	Jefe Dirección de Planeación

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
Informe de supervisión No. 1	17/03/2026	$ 1.463.641,00	$ 16.100.051,00	$ 14.636.410,00
Informe de supervisión No. 2	20/04/2026	$ 1.463.641,00	$ 16.100.051,00	$ 13.172.769,00
Informe de supervisión No. 3	13/05/2026	$ 1.463.641,00	$ 16.100.051,00	$ 11.709.128,00
Informe de supervisión No. 4	18/06/2026	$ 1.463.641,00	$ 16.100.051,00	$ 10.245.487,00
Informe de supervisión No. 5	22/07/2026	$ 1.463.641,00	$ 16.100.051,00	
Informe de supervisión No. 6				
Informe de supervisión No. 7				
Informe de supervisión No. 8				
Informe de supervisión No. 9				
Informe de supervisión No. 10				
Informe de supervisión No. 11				
TOTAL		$ 7.318.205,00	$ 16.100.051,00	$ 8.781.846,00

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

Que el señor(a) HUGO JAVIER CASTILLO ANDRADE en calidad de contratista, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según certificado de fecha 03 de julio de 2026, el cual se acompaña de planilla No. 37880716 de pago de aportes de persona jurídica (empleadora) del mes de julio de 2026, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (40%)	Tipo de Aportes		Valor
$ 16.100.051,00	Salud	12,5%	$ 431.100,00
	Pensión	16 %	$ 1.402.300,00
	ARL	0,522%	$ 56.600,00

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL: 116F8165119E7172	Fecha de elaboración **(dd/mm/aa)**: 08/07/2026 Quien suscribe: Tito Leonardo Rodríguez Cardoso Revisor Fiscal Tarjeta Profesional No. 158170-T

4. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA SUPERVISIÒN)

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.

Que en ejecución del contrato de Prestación de servicios No. 004 de 2026 se autoriza el siguiente pago:

Pago del Acta Parcial No. 05, por valor de $ 1.463.641,00
Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.

SECRETARIO O DIRECTOR DE LA DEPENDENCIA ORIGINADORA DE LA NECESIDAD

CONTRATISTA

SUPERVISOR