| GOBIERNO DE CALDAS | ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 06 | Código: FO-GD-02-018<br>Versión: 28<br>Fecha de Modificacion: 05/02/2026 |
|---|---|---|

SIG

| | | | |
|---|---|---|---|
| SECRETARÍA | MEDIO AMBIENTE | FECHA ACTA | jueves, 23 de julio de 2026 |
| Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013 | CO1.PCCNTR.9007510 | Número Radicado Interno del Contrato: | 21012026-0344 |
| Numero de identificacion del contratista - NIT | 1.053.807.234 | No. Ficha BPIN ( **Solo para proyectos Regalias Anexar copia** ) | |
| CONTRATISTA | RUBÉN DARÍO GARCÍA JIMÉNEZ | | |
| CONTRATO CEDIDO A: | | | |
| CODIGO VIA | NOMBRE DE LA VIA | | |
| Actividad Económica | 7112 | Tipo de Contrato | Prestación de servicios |
| Objeto del Contrato: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO GEÓLOGO ESPECIALIZADO PARA APOYO EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DEL RIESGO COMO EL CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN Y MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES EN LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE DE LA GOBERNACIÓN DE CALDAS | | |

| Valor del Contrato | Valor Adición | Valor Anticipo |
|---|---|---|
| $ 33.600.000,00 | $ - | $ - |

| APORTANTES | % | VALOR | TIPO ENTIDAD |
|---|---|---|---|
| Aporte Departamento: | 100% | $ 33.600.000 | Pública |
| Aporte Convenio No | | | |
| Aporte Convenio No | | | |

| Duración Contrato: | |
|---|---|
| Fecha de Iniciación | 22/01/2026 |
| Fecha de Terminación de ejecución | 21/07/2026 |
| Prórrogas | |

| Nº FACTURA | Nº PEDIDO - RPC | ITEM | VALOR ORDENADO | AMORTIZACIÓN | VALOR NETO | FONDO | CEN GEST | POS PRE | A FUNCIONAL | ELEMENTO PEP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C-07-2026 | 4500029744 | 1 | $ 4.030.928 | $ - | $ 4.030.928 | 0-AAP0001 | 16FGR | 2.3.2.02.02.008 | C450331563002AAA | AMB-P-260029.01.01 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| VALOR ACTA | | | $ 4.030.928 | $ - | $ 4.030.928 | | | | | |

| RESUMEN DEL CONTRATO | | | RESUMEN DEL ANTICIPO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor del Contrato: | | $ 33.600.000 | Valor del Anticipo: | | |
| Adición del Contrato | | | | | |
| Valor Acta Nro. 1 | $ 6.760.000 | | Amortización Acta 1 | | |
| Valor Acta Nro. 2 | $ 5.200.000 | | Amortización Acta 2 | | |
| Monto Variable Nro. 2 | $ 482.178 | | Amortización Acta 3 | | |
| Valor Acta Nro. 3 | $ 5.200.000 | | Amortización Acta 4 | | |
| Monto Variable Nro. 3 | $ 482.178 | | Amortización Acta 5 | | |
| Valor Acta Nro. 4 | $ 5.200.000 | | Amortización Acta 6 | | |
| Monto Variable Nro. 4 | $ 482.178 | | Amortización Acta 7 | | |
| Valor Acta Nro. 5 | $ 5.200.000 | | Amortización Acta 8 | | |
| Monto Variable Nro. 5 | $ 562.538 | | Amortización Acta 9 | | |
| Valor Acta Nro. 6 | $ 3.640.000 | | | | |
| Monto Variable Nro. 6 | $ 390.928 | | | | |
| Valor Acta Nro. 7 | | | | | |
| Valor Acta Nro. 8 | | | | | |
| Valor Acta Nro. 9 | | | | | |
| | | | | | |
| Saldo del Contrato: | $ - | | Saldo por Amortizar: | | |
| **SUMAS IGUALES** | **$ 33.600.000** | **$ 33.600.000** | **SUMAS IGUALES** | **$ -** | **$ -** |

**OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)**

**Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES , EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta, que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del artículo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona jurídica de derecho publico o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social**

Firma

Nombre: PAOLA ANDREA LOAIZA CRUZ

**Ordenadora del gasto**

Firma

Nombre: PAULA MARCELA VILLAMIL RENDON

**Supervisora**

Firma

Nombre

**Interventor (a) - (SI APLICA)**

| GOBIERNO DE CALDAS | VERIFICACIÓN TRAMITE ANTE LA SECRETARÍA DE HACIENDA<br>SIG | **Código:** FO-GD-02-014<br>**Versión: 15**<br>**Fecha Modificación:** 29/01/2020 |
|---|---|---|

**Secretaría: MEDIO AMBIENTE**

**Contratista: RUBÉN DARÍO GARCÍA JIMÉNEZ**

| Actividad que requiere control | Criterio de aceptación | Se cumple el criterio de aceptación? | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Ordenador (a) del gasto | Secretaria de Hacienda (Recibe) | | | |
| | | Fecha y Firma de Quien Entega | Si | No | Fecha y Firma de quien recibe | Observaciones |
| Tramite de Cuentas - Pagos | Acta Ordenación del gasto. Formato FO-GD-02-020 | | | X | | |
| | Acta de Resumen y Ordenación del Gasto FO-GD-02-018 | | X | | | |
| | Factura Original o documento equivalente. (Requisitos articulo 617 Estatuto Tributario.) | | X | | | |
| | Copia -PILA-art 1. del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 SOLO PARA PERSONAS NATURALES | | X | | | |

GOBERNACIÓN DE CALDAS
SECRETARÍA DE HACIENDA
UNIDAD DE CONTABILIDAD
24 JUL 2026
7588