ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL						
CLASE DE ACTA:	FINAL: PARCIAL: X No.: 1					
X CONTRATO DE: / CONVENIO DE:	CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	Nº:	1524	AÑO:	2025	
CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL					
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	EDNA LORENA GOMEZ CALDERON				
	NIT O CC:	1003.904.356				
	DIRECCIÓN:	Calle 9 No. 3-50 Mega Centro Oficina 230	TEL:	3027460416		
	CIUDAD:	Neiva				
	REPRESENTANTE LEGAL:					
	CC:					
OBJETO:	SUMINISTRO DE LOGÍSTICA PARA LA REALIZACIÓN DE LAS MESAS DEPARTAMENTALES DE INFANCIA Y ADULTO MAYOR, Y EVENTO DE RECONOCIMIENTO MAMÁ GÜIPA 2025 ADELANTADAS POR LA SECRETARIA DE LA MUJER FAMILIA E INCLUSION SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.					
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 8.603 FECHA: 17 de Diciembre de 2025					
CUENTA BANCARIA	No. 45551663438 Banco: Bancolombia Tipo de Cuenta: Ahorros					
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$120.000.000.					
	CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS MCTES.					
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$					
	Valor en Letras:					
	$					
	Valor en Letras:					
	$					
	Valor en Letras:					
VALOR ADICIONAL	Nº1	$				
	Nº2	$				
	Nº3	$				
VALOR TOTAL	CIENTO VEINTE MLLONES DE PESOS ($120.000.000.) M/CTE.					
PLAZO INICIAL:	DESDE DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EN TODO CASO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.					
PLAZO ADICIONAL:	Nº1	_____ (Días / Meses)				
	Nº2	_____ (Días / Meses)				
	Nº3	_____ (Días / Meses)				
PLAZO TOTAL:	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO Y EN TODO CASO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.					
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	19 DE DICIEMBRE DE 2025					

GOBERNACIÓN DEL HUILA
SECRETARÍA DE LA MUJER FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL
26 DIC 2025
TRAMITADO Y ENVIADO A HACIENDA

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

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____
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	**30/12/2025**		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	**26/12/2025**		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	**Del 19 de Diciembre del 2025 al 20 de Diciembre del 2025.**		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**NIDIA PUENTES ARIAS**	
	EN CALIDAD DE:	Supervisora	
	NOMBRE:	**EDNA LORENA GOMEZ CALDERON**	
	EN CALIDAD DE:	Contratista	
	NOMBRE:	**NATALIA ALEJANDRA ORTIZ VALDERRAMA**	
	EN CALIDAD DE:	Secretaría de la Mujer, Familia e Inclusión Social	

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. ACTA INICIO	19/12/2025		$120.000.000.	$120.000.000.
2. ACTA PARCIAL No. 1	26/12/2025	$14.199.050.		$105.800.950.
TOTAL		$14.199.050.	$120.000.000.	$105.800.950.

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

La contratista, **EDNA LORENA GOMEZ CALDERON**, con CC. No. 1.003.904.356, cumplió con los pagos de seguridad social, certificado de **JUAN ENRIQUE ALONSO LOZANO**, identificado con CC. No. 14.270.867 de Armero (T) y Tarjeta Profesional **No. 23458-T** de la Junta Central de Contadores, Contador Público, que bajo la gravedad de juramento manifiesta, que la señora **GOMEZ CALDERON**, ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social, Pensiones y Riesgos Laborales del mes de **Diciembre de 2025** - Planilla de seguridad social **No. 35451625** y **35812745**; encontrándose a PAZ y SALVO, con la Empresa de Salud Nueva E.P.S. S.A., Fondo de Pensiones COLFONDOS y ARL POSITIVA. Con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (IBC)	Tipo de Aportes		DICIEMBRE 35451625	DICIEMBRE 35812745
$2.480.290.	Salud	12,5%	$178.000.	$132.100.
	Pensión	16 %	$227.800.	$169.100.
	ARL	0,522%	$7.500.	$5.500.

4. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN)

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 de la **Carta de Aceptación de La Oferta No. 1524 del 2025,** se autoriza el pago del **Acta Parcial No. 1,** por valor de **CATORCE MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA PESOS ($14.199.050.) MCTES.**, como reconocimiento remunerativo para el periodo comprendido entre el **19 de Diciembre del 2025 al 20 de Diciembre del 2025.**

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 No 1.**

4. La secretaria de la Mujer, Familia e Inclusión Social, como dependencia generadora de necesidad, suscribe la presente acta, con base en el informe de actividades presentadas, por el periodo comprendido entre el **19 de Diciembre del 2025 al 20 de Diciembre del 2025.**

5. CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002: El contratista presenta certificación de cumplimiento de los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, lo cual fue debidamente verificado por el supervisor designado en cuanto a los términos de ejecución y los porcentajes a pagar.

NATALIA ALEJANDRA ORTIZ VALDERRAMA
Secretaria de La Mujer, Familia e Inclusión Social

Lorena Gomez

EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
Contratista

Nidia Puentes

NIDIA PUENTES ARIAS
Supervisora

Vo. Bo. Revisó-Aprobó
Ever Geovany Alarcón Leal
Financiero - SMFIS