1. DESCRIPCION GENERAL						
CLASE DE ACTA:	FINAL: ___X___ PARCIAL:_____ No.:					
X CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**	Nº:	**CTO- 071**	AÑO:	**2026**	

CONTRATANTE:	**DEPARTAMENTO DEL HUILA - (IDACOHUILA)**			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	**LIDA MILENA PERDOMO GONZALEZ**		
	NIT O CC:	**52.965.752 Bogotá D.C**		
	DIRECCIÒN:	**Calle 3 # 9-50 B/ San Martin II Etapa.**	**TEL:**	**3208992966**
	CIUDAD:	**BARAYA- HUILA**		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL, EN LA GESTIÓN FORMULACIÓN Y REVISIÓN DE PROYECTOS Y EN APOYO A LA SUPERVISIÓN DE CONVENIOS Y CONTRATOS EN MARCO AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO MISIONAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCION COMUNAL DEL HUILA" IDACOHUILA.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**No. 20260023 del 30 de enero de 2026**			
CUENTA BANCARIA	**CUENTA DE DEPOSITO NEQUI No 3208992966 DEL BANCO NEQUI (código de Nequi en ACH Colombia es 1507).**			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	**$ 27.000.000**			
	Valor en Letras: **VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($27.000.000) M/CTE.**			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	**$**			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	**Nº1**	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		

VALOR TOTAL	VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($27.000.000) M/CTE.		
PLAZO INICIAL:	CINCO (05) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO ENTRE EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA. EN TODO CASO, EL CONTRATO NO PODRÁ SUPERAR LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL.		
PLAZO ADICIONAL:	Nº1	_____ (Días / Meses)	
	Nº2	_____ (Días / Meses)	
	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	CINCO (05) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO ENTRE EL SUPERVISOR Y EL CONTRATISTA. EN TODO CASO, EL CONTRATO NO PODRÁ SUPERAR LA PRESENTE VIGENCIA FISCAL.		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa	30 DE ENERO DEL 2026		
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____
	Nº3	SUSPENSIÒN	DD___MM___AÑO____
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO____
	Nº4	SUSPENSIÒN	DD___MM___AÑO____
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO____
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	29 DE JUNIO DE 2026		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	30 DE JULIO DE 2026		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	30 DE MAYO AL 29 DE JUNIO DEL 2026		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	JOSE MANUEL CORDOBA TRUJILLO	
	EN CALIDAD DE:	SUPERVISOR – GERENTE GENERAL	
	NOMBRE:	LIDA MILENA PERDOMO GONZALEZ	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA O CONVENIENTE.	
	NOMBRE:		
	EN CALIDAD DE:		

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. ACTA PARCIAL No. 1	05/03/2026	$ 5.400.000	$ 27.000.000	$ 21.600.000
2. ACTA PARCIAL No. 2	30/03/2026	$ 5.400.000	$	$ 16.200.000
3. ACTA PARCIAL No. 3	30/04/2026	$ 5.400.000	$	$ 10.800.000
4. ACTA PARCIAL No. 4	01/06/2026	$ 5.400.000	$	$ 5.400.000
5. ACTA FINAL	30/07/2026	$ 5.400.000	$	$ 0.000
TOTAL		$ 27.000.000	$ 27.000.000	$ 0.000

3. VERIFICACIÓN DE PAGO DE IMPUESTOS, PAGOS DE SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES (Y PARAFISCALES SI EL CONTRATO LO EXIGE).

- Se verifica el pago de los impuestos correspondientes, para el presente contrato dado a su cuantía no fue necesario el pago de los impuestos departamentales.
- En cumplimiento de la Cláusula octava– cumplimiento de las obligaciones con el régimen de seguridad social, se verifican los pagos correspondientes al mes de junio de 2026, según planilla No. **6020810572.**

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD	Junio de 2026	$ 270.000
PENSIÓN	Junio de 2026	$ 345.600
ARL	Junio de 2026	$ 11.300
CAJA COMPENSANCION	N/A	
TOTAL		$626.900

CERTIFICACION 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 o convenio 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 o convenio, se certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente conforme a las actividades reportadas en el informe mensual de gestión adjunto a la presente certificación, durante el periodo comprendido entre el 30 de mayo al 29 de junio de 2026, por lo tanto, se recibe a entera satisfacción para realizar la autorización del pago por la suma de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($ 5.400.000) MCTE, toda vez que el contratista se encuentra al día en el desarrollo de las mismas, no teniendo obligación alguna pendiente de entrega para el periodo descrito y dando cumplimiento a lo estipulado en la CLAUSULA OCTAVA – FORMA DE PAGO.

3. Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta final.

4. Que el artículo 217 del Decreto Ley 019 de 2012 estableció que la liquidación a que se refiere el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión. Por los que las partes en la presente acta final establecen:

5. De conformidad con las disposiciones del artículo 50 de la ley 789 de 2002, el contratista declara bajo la gravedad de juramento a través del presente documento, que ha cumplido a cabalidad los aportes correspondientes al sistema de seguridad social, riesgos profesionales, pensiones y parafiscales, lo cual fue debidamente verificado por el supervisor designado.

6. No queda saldo a favor del Departamento.

7. En virtud del principio de la buena fe consagrado en el artículo 83 de la Constitución Política, se deja constancia que el ordenador del gasto suscribe la presente acta con fundamento en la información.

Neiva, a los 30 días del mes de julio de 2026,

JOSE MANUEL CORDOBA TRUJILLO
GERENTE GENERAL

LIDA MILENA PERDOMO GONZALEZ
CONTRATISTA

Elaboró: **Yeritza Alexandra Rojas Puentes**
Contratista

Reviso: **Shezca Juliana Villegas Ramos.**
Contratista