Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código: DAC-C055-P1110-F09
Fecha Aprobación: 04 de abril de 2025	ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO	Versión: 7 Página 1 de 3

ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL						
CLASE DE ACTA:	FINAL: PARCIAL: X No.: 3					
X CONTRATO DE: CONVENIO DE:	CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	Nº:	776	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:	1.003.904.356		
	DIRECCIÓN:	Kra 9 No. 16 – 06	TEL:	3157373827
	CIUDAD:	Neiva		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	REALIZAR EL APOYO LOGISTICO Y OPERATIVO PARA EL DESARROLLO DE LOS ENCUENTROS QUE PERMITA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE PARTICIPACIÓN JUVENIL EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 2.122 FECHA: 20 de Marzo de 2025			
CUENTA BANCARIA	No. 45551663438 Banco: Bancolombia Tipo de Cuenta: Ahorros			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$30,755,360,00 TREINTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$ Valor en Letras: $ Valor en Letras: $ Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1 $ Nº2 $ Nº3 $			
VALOR TOTAL	TREINTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS ($30,755,360,00) M/CTE.			
PLAZO INICIAL:	DIEZ (10) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.			
PLAZO ADICIONAL:	Nº1 _____ (Días / Meses) Nº2 _____ (Días / Meses) Nº3 _____ (Días / Meses)			

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

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

Gobernación del Huila	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	Código: DAC-C055-P1110-F09
Fecha Aprobación: 04 de abril de 2025	ACTA (PARCIAL O FINAL) DEL CONTRATO O CONVENIO	Versión: 7 Página 1 de 3

ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: PARCIAL: X No.: 3				
X CONTRATO DE: CONVENIO DE:	CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	Nº:	776	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:	1.003.904.356		
	DIRECCIÓN:	Kra 9 No. 16 – 06	TEL:	3157373827
	CIUDAD:	Neiva		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	REALIZAR EL APOYO LOGISTICO Y OPERATIVO PARA EL DESARROLLO DE LOS ENCUENTROS QUE PERMITA EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE PARTICIPACIÓN JUVENIL EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA.			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 2.122 FECHA: 20 de Marzo de 2025 No. 7.705 FECHA: 11 de Noviembre de 2025			
CUENTA BANCARIA	No. 45551663438 Banco: Bancolombia Tipo de Cuenta: Ahorros			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$30,755,360,00			
	TREINTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE.			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$5.777.686.		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	TREINTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUARENTA Y SEIS PESOS ($36.533.046) M/CTE.			
PLAZO INICIAL:	DIEZ (10) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.			
PLAZO ADICIONAL:	Nº1	_____ (Días / Meses)		
	Nº2	_____ (Días / Meses)		
	Nº3	_____ (Días / Meses)		

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

PLAZO TOTAL:	**DIEZ (10) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.**		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	**23/04/2025**		
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)	**19/12/2025**		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	**Del 13 de Agosto del 2025 al 16 de Octubre 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:	Secretaria de la Mujer, Familia e Inclusión Social	

1. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. **ACTA INICIO**	23/04/2025		$30,755,360.	$30,755,360.
2. **ACTA PARCIAL No. 1**	18/06/2025	$4.758.050.		$25.997.310.
3. **ACTA PARCIAL No. 2**	02/09/2025	$7.372.340.		$18.624.970.
4. **ADICIONAL No. 1**	05/11/2025		$5.777.686.	$24.402.656.
5. **ACTA PARCIAL No. 3**	19/12/2025	$1.884.230.		$22.518.426.
TOTAL		$14.014.620.	$36.533.046.	$22.518.426.

2. 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 **Septiembre de 2025,** Planilla **No. 34419480**; mes de **Octubre de 2025,** Planilla No. **34748135** y mes de **Noviembre de 2025,** Planilla No. **35017471**, 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		SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
$1.423.500.	Salud	12,5%	$178.000.	$178.000.	$178.000.
	Pensión	16 %	$227.800.	$227.800.	$227.800.
	ARL	0,522%	$7.500.	$7.500.	$7.500.

3. 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. 776 del 2025,** se autoriza el pago del **Acta Parcial No. 3,** por valor de **UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS ($1.884.230.) MCTES.**, como reconocimiento remunerativo para el periodo comprendido entre del **13 de Agosto del 2025 al 16 de Octubre 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 3.**

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 y recibe a satisfacción las actividades presentadas, por el periodo comprendido entre el **13 de Agosto del 2025 al 16 de Octubre 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 VALERRAMA
Secretaria de La Mujer, Familia e Inclusión Social

EDNA LORENA GOMEZ CALDERON
Contratista

NIDIA PUENTES ARIAS
Supervisora