1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: ____ PARCIAL: X No.: 3				
_X_ CONTRATO DE: ___ CONVENIO DE:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Nº:	023-2026	AÑO:	2026

CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA - (IDACOHUILA)			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	EFREY ALDEMAR GARCIA FIRIGUA		
	NIT O CC:	79.993.457 DE BOGOTA D.C		
	DIRECCIÒN:	Cl 2 Sur No 15-03 Barrio Santa Isabel.	TEL:	3014249494
	CIUDAD:	Neiva		
	REPRESENTANTE LEGAL:			
	CC:			
OBJETO:	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE ADELANTA EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE ACCIÓN COMUNAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA IDACOHUILA"			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 20260022, fecha: 30/01/2026			
CUENTA BANCARIA	No. 94125673991 Bancolombia, tipo de Cuenta: AHORRO			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$ 20.266.666			
	Valor en Letras: VEINTE MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISIENTOS SESENTA Y SEIS DE PESOS MCTE			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
VALOR ADICIONAL	Nº1	$		
	Nº2	$		
	Nº3	$		
VALOR TOTAL	$ 20.266.666 VEINTE MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISIENTOS SESENTA Y SEIS DE PESOS MCTE			

PLAZO INICIAL:	CINCO (05) MESES Y DOS (02) DIAS CALENDARIO, 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 Y DOS (02) DIAS CALENDARIO, 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)	02 DE FEBRERO 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)	03 DE JULIO DE 2026.		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	04 DE AGOSTO 2026.		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	02 ABRIL AL 01 MAYO DE 2026		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	JOSE MANUEL CORDOBA TRUJILLO	
	EN CALIDAD DE:	GERENTE GENERAL	
	NOMBRE:	EFREY ALDEMAR GARCIA FIRIGUA	
	EN CALIDAD DE:	CONTRATISTA	
	NOMBRE:	Warning: IllegalMediaType	

PCL XL error

	EN CALIDAD DE:	

1.3 BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. ACTA PARCIAL NO. 1	17/04/2026	$ 4.000. 000	$ 20.266.666	$16.266.666
2. ACTA PARCIAL NO. 2	03/07/2026	$ 4.000. 000		$12.266.666
3. ACTA PARCIAL NO. 3	04/08/2026	$ 4.000. 000		$8.266.666
4. TOTAL		$ 12.000. 000	$ 20.266.666	$8.266.666

2. 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 mes de abril 6019499367.

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD	Abril-2026	$233.100
PENSIÓN	Abril-2026	$298.300
ARL	Abril-2026	$ 9.800
TOTAL		$541.200

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración **(dd/mm/aa)**: Quien suscribe: _____

3. 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 **02 abril al 01 mayo de 2026** por lo tanto, se recibe a entera satisfacción para realizar la autorización del pago por la suma de de **CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000) M/CTE,** 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.

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.**003.**

Informe presentado en Neiva, a los cuatro (4) días del mes de agosto de 2026.

JOSE MANUEL CORDOBA TRUJILLO
GERENTE GENERAL

EFREY ALDEMAR GARCIA FIRIGUA
CONTRATISTA

Elaboró: YERITZA ALEXANDRA ROJAS PUENTES
Contratista

Reviso: SHEZCA JULIANA VILLEGAS RAMOS
Contratista