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 4

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:	1515	AÑO:	2025	
CONTRATANTE:	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE LA MUJER, FAMILIA E INCLUSIÓN SOCIAL					
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	LUIS HERMIDES MORENO				
	NIT O CC:	12.127.237				
	DIRECCIÓN:	Carrera 1 Par Club del Norte Entrada Cándido	TEL:	3115850778		
	CIUDAD:	Neiva				
	REPRESENTANTE LEGAL:					
	CC:					
OBJETO:	APOYO LOGISTICO EN EL DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS "HUILA DIVERSO Y VISIBLE" Y "TU PARTICIPACIÓN Y TU VOZ CUENTA" EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, Y DE LAS SESIONES DE LA MESA DEPARTAMENTAL DE DIVERSIDAD SEXUAL E IDENTIDADES DE GÉNERO DEL HUILA.					
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 8.320 FECHA: 5 de Diciembre de 2025					
CUENTA BANCARIA	No. 45556039104 Banco: Bancolombia Tipo de Cuenta: Ahorros					
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$100.000.000.					
	CIEN 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	CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000.) M/CTE.					
PLAZO INICIAL:	DESDE 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)				
PLAZO TOTAL:	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR EL 30 DE DICIEMBRE DE 2025.					
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	10/12/2025					

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 10 de Diciembre del 2025 al 17 de Diciembre del 2025.**		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**NIDIA PUENTES ARIAS**	
	EN CALIDAD DE:	Supervisora	
	NOMBRE:	**LUIS HERMIDES MORENO**	
	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**	10/12/2025		$100.000.000.	$100.000.000.
2. **ACTA PARCIAL No. 1**	26/12/2025	$43.569.508.		$56.430.492.
TOTAL		$43.569.508.	$100.000.000.	$56.430.492

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

El Contratista, **LUIS HERMIDES MORENO**, con CC. No. 12.127.237, cumplió con los pagos de seguridad social, certificado de **LUIS FERLEY CABALLERO,** identificado con CC. No. 7.732.586 de Neiva y Tarjeta Profesional **No. 299336-T** de la Junta Central de Contadores, Contador Público, que bajo la gravedad de juramento manifiesta, que el señor **MORENO**, ha cumplido con los pagos al Sistema de Seguridad Social, Pensiones y Riesgos Laborales del mes de **Diciembre de 2025** – Planillas de seguridad social **No. 35290177** y **35810206,** encontrándose a PAZ y SALVO, con la Empresa de Salud Sanitas, Fondo de Pensiones Porvenir y ARL POSITIVA. Con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización (IBC)	Tipo de Aportes		DICIEMBRE 35290177	DICIEMBRE 35810206
$7.702.125.	Salud	12,5%	$178.000.	$784.800.
	Pensión	16 %	$227.800.	$1.081.800.
	ARL	0,522%	$7.500	$32.800.

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. 1515 del 2025,** se autoriza el pago del **Acta Parcial No. 1,** por valor de **CUARENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS OCHO PESOS ($43.569.508.) MCTES.**, como reconocimiento remunerativo para el periodo comprendido entre el **10 de Diciembre del 2025 al 17 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 **10 de Diciembre del 2025 al 17 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

LUIS HERMIDES MORENO
Contratista

NIDIA PUENTES ARIAS
Supervisora

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