FORMATO: INFORME DE SUPERVISIÓN 02			
CONTRATO	*01*	*CONVENIO*	
INFORME PARCIAL	*X*	*INFORME FINAL*	

1. DATOS GENERALES			
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	RÉGIMEN ESPECIAL		
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	01		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	No. 01-2026		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	6 de agosto de 2026		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Prestación de Servicios Profesionales en Asesoría Contable, Financiera y Presupuestal; vigencia 2026, para la I.E. Luis Onofre Acosta del municipio de Palestina.		
CONTRATISTA	**YULY MARCELA POLO ARTUNDUAGA**		
NIT/CC	1083882921-5		
REPRESENTANTE LEGAL	**FREDY ALEXADER CASTRO SALGADO**		
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	80030832		
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	Cuatro millones de pesos m/cte		
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	AL FINALIZAR DE CADA TRIMESTRE		
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	Doscientos sesenta y nueve (269) días		
SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	NOMBRE	NORALBA POLANCO DÍAZ	
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	7 de abril de 2026	

2. DATOS FINANCIEROS					
CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	01	VALOR(ES)	**$ 4.000.000**	FECHA(S)	07/04/2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	01	VALOR(ES)	**$ 4.000.000**	FECHA(S)	09/04/2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			2.1.2.02.02.008.03 Honorarios		

3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES		
TIPO DE APORTE	**PLANILLA N°**	**MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE**

4. DESCRIPCIÓN SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA

Al contratista se le realizo el respectivo registro en la plataforma SIFSE, organizó y realizó los respectivos informes contables con los requerimientos exigidos por la SED Huila y asesoró de manera

efectiva el informe presupuestal ejecutado por la secretaría de la institución en supervisión con la señor rector durante el segundo trimestre 2026	
Entrega en la plataformas de de la SED HUILA	
Ciudad y fecha de emisión:	Palestina, 6 de agosto de 2026
Firma del interventor y/o supervisor:	**NORALBA POLANCO DÍAZ**

Copia: Expediente contractual, cuenta de cobro.

FREDY CASTRO SALCEDO.
VoBo

MARCELA POLO ARTUNDUAGA
CONTRATISTA