ACTA PARCIAL
PRESTACION DE SERVICIOS
No. 01 DE 2026

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LA GESTIÓN CONTABLE INDISPENSABLE Y ASÌ GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO ESCOLAR, POR MEDIO DEL REGISTRO, CONTROL Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS, NO ATENDIDOS POR PERSONAL DE PLANTA DE ACUERDO CON LO ORDENADO EN EL ARTÍCULO 2.3.1.6.3.16 DEL DECRETO 1075 DE 2015 QUE PERMITEN SUPLIR LAS NECESIDADES EN LA INSTITUCION EDUCATIVA ISABEL LA CATOLICA DEL MUNICIPIO DE MONTERIA

CONTRATANTE: INSTITUCION EDUCATIVA ISABEL LA CATOLICA
CONTRATISTA: YUVALY MARÍA OROZCO OROZCO
VALOR DEL CONTRATO: $ 15.600.000
PLAZO DE EJECUCIÓN: 7 MESES
FECHA DE INICIACIÓN: 30 DE ABRIL DE 2026
FECHA FINAL: 30 DE NOVIEMBRE DE 2026
SUPERVISOR: ELIECER RADA SERPA

En la Institución Educativa ISABEL LA CATOLICA, a los 9 días del mes de SEPTIEMBRE de 2026, nos reunimos **ELIECER RADA SERPA**, Rector de la Institución educativa ISABEL LA CATOLICA como CONTRATANTE, y la Señora YUVALY MARÍA OROZCO OROZCO, como CONTRATISTA, del contrato No 001 de 2026 con el fin de realizar el pago Parcial del contrato EN MENCIÓN, así:

ESTADO DE EJECUCION	DESCRIPCION	VALOR CONTRATO
83,33%	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LA GESTIÓN CONTABLE INDISPENSABLE Y ASÌ GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO ESCOLAR, POR MEDIO DEL REGISTRO, CONTROL Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS, NO ATENDIDOS POR PERSONAL DE PLANTA DE ACUERDO CON LO ORDENADO EN EL ARTÍCULO 2.3.1.6.3.16 DEL DECRETO 1075 DE 2015 QUE PERMITEN SUPLIR LAS NECESIDADES EN LA INSTITUCION EDUCATIVA ISABEL LA CATOLICA DEL MUNICIPIO DE MONTERIA	$ 15.600.000

ESTADO FINANCIERO	VALOR DEL CONTRATO
	$ 15.600.000
1. PAGO PARCIAL	$ 7.800.000
2.PAGO PARCIAL	$ 2.600.000
3. PAGO PARCIAL	$ 2.600.000
SALDO SIN EJECUTAR	$ 2.600.000

La presente se firma por los que en ella intervienen a los 9 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2026.

CONTRATANTE

ELIECER RADA SERPA
RECTOR

CONTRATISTA

YUVALY MARIA OROZCO OROZCO
CONTRATISTA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA ISABEL LA CATÓLICA
Reconocimiento de carácter Oficial Res. No. 1669 del 18 de abril del 2006
NIT-900004711-1. Dane No. 1230010018

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 002
CONTRATO 001 DE 2026
DATOS GENERALES

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	MANUAL DE CONTRATACION
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	001 DE 2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD	RECTORÍA
NÚMERO DEL CONTRATO	001 DE 2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	29 DE ABRIL DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REALIZACION DE LA GESTIÓN CONTABLE INDISPENSABLE Y ASÌ GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO ESCOLAR, POR MEDIO DEL REGISTRO, CONTROL Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DE LOS RECURSOS PÚBLICOS DEL FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS, NO ATENDIDOS POR PERSONAL DE PLANTA DE ACUERDO CON LO ORDENADO EN EL ARTÍCULO 2.3.1.6.3.16 DEL DECRETO 1075 DE 2015 QUE PERMITEN SUPLIR LAS NECESIDADES EN LA INSTITUCION EDUCATIVA ISABEL LA CATOLICA DEL MUNICIPIO DE MONTERIA
CONTRATISTA	YUVALY MARIA OROZCO OROZCO
NIT/CC	30.777.961
REPRESENTANTE LEGAL	N. A
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N. A
VALOR DEL CONTRATO	$15.600.000
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Un anticipo correspondiente al 50% equivalente a %7.800.000,oo y TRES pagos correspondientes a DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.600.000) durante la vigencia 2026
PLAZO DEL CONTRATO	SIETE (07) MESES
SUPERVISOR — NOMBRE	ELIECER RADA SERPA
SUPERVISOR — FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	27 DE ABRIL DE 2026

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	003-2026	VALOR(ES)	$ 15.600.000	FECHA(S)	27 DE ABRIL DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL – RP					
N°	003-2026	VALOR(ES)	$ 15.600.000	FECHA(S)	29 DE ABRIL DE 2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		HONORARIOS			

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD, PENSIÓN, ARL		$	

SÍ [X] Se da visto bueno para realizar el pago de $2.600.000 por concepto del pago PARCIAL

NO [ ] Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones: _____

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente las actividades realizadas por la contratista en el periodo correspondiente.

Firma del Supervisor
Nombre: ELIECER RADA SERPA