ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCIÓN GENERAL						
CLASE DE ACTA:	**FINAL:** _____	**PARCIAL:** __X__		**No.:**__1__		
_X__ CONTRATO DE: **____ CONVENIO DE:**	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**Nº:**	**1032**	**AÑO:**	**2026**	

CONTRATANTE:	**DEPARTAMENTO DEL HUILA - SECRETARIA DE EDUCACIÓN**			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:**	ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES DEL CONSEJO REGIONAL INDÍGENA DEL HUILA – CRIHU		
	NIT O CC:	813.013.679-6		
	DIRECCIÓN:	Calle 9 No. 8 – 40 B/Altico	**TEL:**	3212787526 (608)8721269
	CIUDAD:	Neiva - Huila		
	REPRESENTANTE LEGAL:	EDUAR HENRY YALANDA FERNANDEZ		
	CC:	12.278.833 DE PIENDAMO CAUCA		
OBJETO:	ADMINISTRACIÓN DE LA ATENCIÓN EDUCATIVA EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES, PARA GARANTIZAR EL DERECHO A LA EDUCACIÓN PROPIA DE ESTUDIANTES DE LOS TERRITORIOS INDÍGENAS EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA, EN EL MARCO DEL PROCESO DE CONSTRUCCIÓN E IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA EDUCATIVO INDÍGENA PROPIO "SEIP".			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.1.528 de fecha 30 de enero de 2026			
CUENTA BANCARIA	**No.** 24151662984 **Banco.** CAJA SOCIAL **Tipo de Cuenta:** AHORROS			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$1.600.000.000			
	Valor en Letras: MIL SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE.			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	**$**			
	Valor en Letras:			

Se aplica

VALOR ADICIONAL	**Nº1**	$	
	Nº2	$	
VALOR TOTAL	$1.600.000.000		
PLAZO INICIAL:	DIEZ (10) MESES DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 20 DE DICIEMBRE DE 2026		
PLAZO ADICIONAL:	**Nº1**	_____ (Días / Meses)	
	Nº2	_____ (Días / Meses)	
	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	DIEZ (10) MESES DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 20 DE DICIEMBRE DE 2026		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	30 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN: (dd/mm/aa)	**Nº1**	**SUSPENSIÓN**	DD___MM___AÑO____
		REINICIACIÓN	DD___MM___AÑO____
	Nº2	**SUSPENSIÓN**	DD___MM___AÑO____
		REINICIACIÓN	DD___MM___AÑO____
FECHA DE TERMINACIÓN: (dd/mm/aa)	29/11/2026		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	09/09/2026		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	DEL 30 DE ENERO AL 13 DE JULIO DE 2026		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	**CRISTIANNE CEDEÑO ORTIZ**	
	EN CALIDAD DE:	Supervisora del Contrato	
	NOMBRE:	**EDUAR HENRY YALANDA FERNANDEZ**	
	EN CALIDAD DE:	Representante Legal - CRIHU	
	NOMBRE:	**EDGAR MARTÍN LARA**	
	EN CALIDAD DE:	Secretario de Educación	

2. ACTAS

DESCRIPCIÓN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. CONTRATO	30/01/2026		**$1.600.000.000**	
2. PRIMER DESEMBOLSO 30%	13/08/2026	$480.000.000		$1.120.000.000
3. ACTA PARCIAL No.1	**09/09/2026**	**$640.000.000**		**$480.000.000**
TOTAL		**$1.120.000.000**		**$480.000.000**

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

Que el contratista **ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES DEL CONSEJO REGIONAL INDÍGENA DEL HUILA – CRIHU**, cuyo Representante Legal es el señor **BERNARDINO MENZA PETE,** se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, de los meses de febrero, marzo, abril, mayo y junio, según Planillas: **Febrero:** 9498951723, 64440653, 6011088252, 950105974, 9500108330, 9499780810, 9501101767, 9500865537, 54143897, 9500455757, 9500634030, 6007057768, 8640205983, 8640471853, 36483203, 36630613, 9500038034, 9501099379, 4643785311, 4646023013, 8640248507, 640322215, 9499727107, 9501083812, 6008379671, 6010343992, 9498789059, 9500272269, 9500632242, 9500051265, 9501085776, 9499865623, 9501088896, 6008578613, 9500107293, 9501092424. **Marzo:** 9500994563, 64438162, 6011163548, 9503435385, 9502637715, 9501102022, 9502594890, 72682918, 9502131475, 6008854076, 8640736552, 8641502809, 9502410546, 4643836110, 8640592567, 9501651123, 6008520968, 9500243523, 950068951, 9501576357, 9501724371, 6008585075, 9502914815. **Abril:** 9502446250, 77845970, 6014226060, 9503438988, 9503556045, 9502513303, 9504126593, 78808024, 76067526, 6013746702, 8640747654, 8641502812, 9503918829, 4651514947, 8640610151, 9503277475, 6012991381, 9501602907, 9502331717, 9501914214, 9503432592, 6012746822, 9504072258. **Mayo**: 9505510942, 85807780, 6017419226, 9506032998, 9504643817, 9504186882, 9504929880, 87610130, 86445983, 6017858122, 8641120623, 8641574513, 9505537001, 4655176371, 8641091213, 9504867227, 6017134744, 9504654409, 9504025409, 9503575106, 9504947386, 6017637630, 9504745824. **Junio:** 9505695820, 92921247, 6024810240, 9506032966, 9506670090, 9505744588, 9507071172, 93044122, 89326542, 6021521957, 86411463459, 8641635736, 9506960827, 4657560726, 8641428383, 9506528030, 6020948736, 9504774430, 9505634213, 9506325119, 9505056976, 6024056422, 9506477367.

Igualmente, el contratista presenta la certificación suscrita por el contador anexando la Tarjeta Profesional, fotocopia de la cédula de ciudadanía y la certificación expedida por la Junta Central de Contadores, que se encuentra a paz y salvo de parafiscales.

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL O CONTADOR:	Fecha de elaboración: 31/07/2026 Quien suscribe : **ANDRÉS BORJA AGUILAR** Contador Pública : T.P-287878-T

4. RECIBO A SATISFACCIÓN (POR PARTE DE LA INTERVENTORIA O SUPERVISIÓN)

1. El Contrato de Prestación de Servicios 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 de Prestación de Servicios No.1032 de 2026, se autoriza el siguiente pago: **Acta Parcial No.1**, correspondiente al periodo del **30/01/2026** al **13/07/2026**, por valor de **SEISCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS ($640.000.000) M/CTE**, que se efectuara conforme a los recursos asignados por el **Sistema General de Participación (SGP)** – según R.P No. 1.528 de fecha 30 de enero de 2026.
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.

8-9-26 7:30am

EDGAR MARTÍN LARA
Secretario de Educación

EDUAR HENRY YALANDA FERNANDEZ
Representante Legal - CRIHU

CRISTIANNE CEDEÑO ORTIZ
Supervisora

Vo.Bo: Mineyi Vargas Ortiz
Profesional Universitario
Área de Bienes y Servicios SED

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