Villavicencio, 11 de diciembre de 2025

Licenciado
JORGE DUVIAN SORZA RAMIREZ
Rectoria
Institución Educativa Alberto Lleras Camargo

Ref: INFORME Nº.01 SUPERVISION DEL CONTRATO No. 31

I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CONTRATO No	31
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE SUMINISTRO
OBJETO	**SUMINISTRO DE TABLETS ELECTRONICAS PARA PROGRAMA DE LA MEDIA TECNICA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ALBERTO LLERAS CAMARGO DE VILLAVICENCIO AÑO 2025**
CONTRATISTA	ROBERTO LUIS SIABATTO GARCIA
C.C. O NIT	79830333
VALOR	$8.250.000
DURACIÓN DEL CONTRATO	TRES DIAS
NUMERO DE CDP	115
NUMERO DE RP	115
FECHA DE INICIO	10 DICIEMBRE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	12 DICIEMBRE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	JHON JAIRO MURCIA BARBOSA

II. AVANCE FISICO EN LA EJECUCION DEL CONTRATO:

Se da cumplimiento a la minuta contractual en lo concerniente al suministro de tablets electrónicas así:

Tablet Krono Net G 6RAM/128GB Android 15 color azul + lápiz acero con: Android 15, memoria RAM 6, memoria 128GB, cámara frontal 5.0 MP, cámara posterior 13.0 MP, resolución 1280*800m pantalla 10.95, batería 6000MAH, con los siguientes seriales:

1. S/N: G20250900000755
2. S/N: G20250900001671
3. S/N: G20250900001588
4. S/B: G20250900001602
5. S/N: G20250900001538
6. S/N: G20250900001579
7. S/N: G20250900001597
8. S/N: G20250900001523
9. S/N: G20250900001730

10. S/N: G20250900001740
11. S/N: G20250900001525

III. ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

ESTADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA	
Valor inicial del contrato	8.250.000
Adición de recursos	0
Valor a cobrar en el presente informe	8.250.000
Porcentaje de ejecución	100
Valor pendiente por ejecutar	0
Porcentaje pendiente por ejecutar	8.250.000
Valor total del Contrato	8.250.000

ACTIVIDADES PENDIENTES POR EJECUTAR:	NINGUNA
OBSERVACIONES:	NINGUNA
RECOMENDACIONES:	N/A

SEGURIDAD SOCIAL	
Cumplimiento de la obligación al sistema de seguridad social integral	El contratista aportó planilla N° 7996576218 con pago de salud del mes de noviembre de 2025.

ANEXOS

- **INFORME CONTRATISTA**
- **FACTURA N° 8**

JHON JAIRO MURCIA BARBOSA
Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79830333
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROBERTO CARLOS SIABATTO GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 9 B 20 AY MI LLANURA	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7996576218	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTI
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre AÑO	20
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			19842193

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 22
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 22

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 17
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 17

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	1	$ 8.600	$ 0	$
SUBTOTALES:			$ 8.600	$ 0	$

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 79830333	SIABATTO GARCIA ROBERTO CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	79830333	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MIN TO APO
30	1.423.500	CCF34-COFREM META	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL PAGADO: $ 421.9

Planilla Pagada