REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL HUILA
MUNICIPIO DELA PLATA
VEREDA LAS ACACIAS
INSTITUCION EDUCATIVA LAS ACACIAS
Aprobada mediante Resolución No. 2470 del 21 de marzo de 2024
DANE 241396001583
NIT 900047353-2

INFORME MENSUAL O PERIODICO DE SUPERVISION

Dependencia: **Pagaduria**	Numero de Pago: **001**	Total de Pagos: **001**

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATO

No. Contrato	009-2025	**Fecha del Informe**	27/08/2025
Fecha de Suscripcion	15/08/2025	**Tipo de Contrato**	Compraventa
Plazo de ejecucion	10 Días Calendario	**Fecha inicial del Contrato**	15/08/2025
Valor inicial del Contrato	$ 4,264,500	**Fecha Acta de Liquidacion**	27/08/2025
Valor Adicion	0	**Adicion No.**	N/A
Valor final del Contrato	**$ 4,264,500**	**Fecha de la Adicion**	N/A
Objeto Contractual	ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE FERRETERÍA PARA EL FORTALECIMIENTO LOS COMPONENTES DE FORMACIÓN INTEGRAL PARA EL APOYO A PROYECTOS PEDAGÓGICOS INSTITUCIONALES Y EL FUNCIONAMIENTO GENERAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS ACACIAS DEL MUNICIPIO DE LA PLATA, HUILA		

2. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

Nombre	INGRI NATHALIA YASNO GAITAN		
Cedula o Nit	1,081,418,421	**Direccion**	CENTRO POBLADO GALLEGO –
Correo electronico		**No. Telefono**	300 821 9838

3. INFORMACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre	ZULMA CAROLINA MADERO VALENZUELA		
Cedula	55114326	**3**	AUXILAR ADMINISTRATIVO-PAGADOR
Fecha Designacion de Supervisor	12/04/2025		

4. INFORMACION PRESUPUESTAL

No. CDP	12	**No. RP**	12
Fecha	12/04/2025	**Fecha**	15/08/2025
Valor	$ 4,333,000	**Valor**	$ 4,264,500
No. CDP Adicion	0	**No. RP Adicion**	0
Fecha CDP Adicion	0	**Fecha RP Adicion**	0
Valor CDP Adicion	0	**Valor RP Adicion**	0

5. INFORMACION GARANTIAS

Poliza No.	N/A	**Aseguradora**	N/A
Fecha de Aprobacion	N/A	**Vigencia**	N/A
Poliza No. (Adicional)	N/A	**Aseguradora (Adicional)**	N/A
Fecha de Aprobacion (Adicional)	N/A	**Vigencia (Adicional)**	N/A

6. INFORMACION FINANCIERA			
Vr Inicial del Contrato	$ 4,264,500	**Vr Adicion**	N/A
Vr Total del Contrato	$ 4,264,500	**Periodo o mes a pagar**	N/A
Forma de Pago	Trasferencia Electronica	**Cuenta Destino**	BANCO BANCOLOMBIA CTA AHORROS N.84548932148
Valor a Pagar en el Periodo	$ 4,264,500	**Cuenta Origen**	BANCO AGRARIO CTA AHORROS N. 439273002891
Primer Pago	N/A	**Anticipo**	N/A
Segundo Pago	N/A	**Sexto Pago**	N/A
Tercer Pago	N/A	**Septimo Pago**	N/A
Cuarto Pago	N/A	**Octavo Pago**	N/A
Quinto Pago	N/A	**Noveno Pago**	N/A

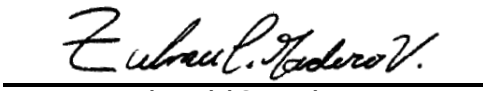
7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES

Se verifico el cumplimiento del pago oportuno de aportes a la seguridad social (SALUD-PENSION-RIENGOS) correspondiente al periodo ejecutado y cobrado por el contratista

	SI ___X____ NO _____
Numero de Planilla	8637493268
Mes	AGOSTO 2025

8. INFORMACION SOBRE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

1. Exigir el cumplimiento del objeto de este contrato y de sus obligaciones en todas sus partes	CUMPLE	El contrato se cumplio al 100%
2. Certificar el cumplimiento del contrato	CUMPLE	Se certifico mediante el acta de finalizacion
3. Elaborar junto con el contratista las actas parciales de ejecución del contrato, de liquidación y suspensión y reinicio del contrato si a ello, hubiere lugar.	CUMPLE	Se culmina del contrato mediante acta de finalizacion y/o liquidacion
4. Ejercer control presupuestal de la ejecución del contrato	CUMPLE	



Firma del Supervisor