GOBERNACIÓN DEL HUILA
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
MUNICIPIO DE LA PLATA (HUILA)
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICO AGRICOLA
NIT No. 891102356-8 DANE: 2413960004555
Reconocimiento Oficial, según Resolución No.2910 del 08 de Abril de 2019

INFORME MENSUAL O PERIODICO DE SUPERVISION

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

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATO

No. Contrato	016-2025	**Fecha del Informe**	24 de noviembre de 2025
Fecha de Suscripcion	18 de noviembre de 2025	**Tipo de Contrato**	Compraventa
Plazo de ejecucion	6 Días Calendario	**Fecha inicial del Contrato**	18 de noviembre de 2025
Valor inicial del Contrato	$ 15.800.000	**Fecha Acta de Liquidacion**	24 de noviembre de 2025
Valor Adicion	0	**Adicion No.**	N/A
Valor final del Contrato	**$ 15.800.000**	**Fecha de la Adicion**	N/A
Objeto Contractual	ADQUISICION DE CABINAS, INSTRUMENTOS, MICROFONO, VIDEO BEAN CON EL FIN DE FORTALECER LOS CENTRO DE INTERÉS CULTURAL " SONIDOS QUE CRESEN: VOCES Y SONIDOS DEL TERRITORIO" DE LA I.E TECNICO AGRICOLA DE LA PLATA HUILA.		

2. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

Nombre	JOHAN JAVIER CHALA LOPEZ		
Cedula o Nit	12.284.101-8	**Direccion**	CARRERA 6 N.3 30
Correo electronico		**No. Telefono**	0

3. INFORMACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre	CARLOS MAURICIO HERRERA		
Cedula	1075249682 de Neiva	**Cargo**	AUXILAR ADMINISTRATIVO-PAGADOR
Fecha Designacion de Supervisor	06 de noviembre de 2025		

4. INFORMACION PRESUPUESTAL

No. CDP	025-2025	**No. RP**	025-2025
Fecha	06 de noviembre de 2025	**Fecha**	11 de noviembre de 2025
Valor	$ 15.855.000	**Valor**	$ 15.800.000
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	$ 15.800.000	**Vr Adicion**	N/A
Vr Total del Contrato	$ 15.800.000	**Periodo o mes a pagar**	N/A
Forma de Pago	Trasferencia Electronica	**Cuenta Destino**	
Valor a Pagar en el Periodo	$ 15.800.000	**Cuenta Origen**	

Powered by CamScanner

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	8638963765
Mes	NOVIEMBRE 2025

8. INFORMACION SOBRE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

Entregar la mercancia en la sede principal de la I.E	si	Se recibio la mercancia en la oficina de la pagadura de la I.E.
Dar cumplimiento con el tiempo para la entrega de la mercacia	si	Se recibio la mercacia dando cumplimiento al tiempo plasmado en el contrato
El supervisor debe verificar la mercacia en cuanto a especificaciones tecnicas para el recibo a satisfaccion	si	Se reviso la mercancia verificando las especificaciones tecnicas, dando cumplimiento y autorizando el pago por parte del supervisor del contrato

Firma del Supervisor

Powered by CamScanner