INSTITUCION EDUCATIVA NACIONAL AGUSTIN CODAZZI

NIT:892300220 - 8

INFORME DE SUPERVISIÓN

1. **DATOS DEL CONTRATO**

Contrato No. : 3		**CONTRATANTE:**	I.E. NACIONAL AGUSTIN CODAZZI		
Nombre Contratista:	HERRERA MACHADO GILSO		**Identificación**	77151217	
Dirección:	CRA 12A 10BIS-20		**TELÉFONO:**	3203561173	
Régimen Tributario	Ordinario, Especial, RST	**Responsable de IVA**	Si/No	**Auto retenedor**	Si/No
				Declarante de Renta	Si/No
Clase de Contrato:	Servicios				
Objeto: mantenimiento correctivo, adecuación funcional y modernización de Las baterías sanitarias y ambientes asociados de la sede club de leonesOrientado al mejoramiento de las condiciones de salubridad, Funcionalidad, eficiencia hídrica y uso seguro de los espacios Escolares, en el marco del proyecto 'en marcha pa' la escuela'					
Valor Inicial:	VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 0				
Adición en Valor:					
Valor Definitivo:	($21.911.057,00) M/CTE				
Forma de Pago: TRANSFERENCIA CONTADO					
Plazo Inicial:	TREINTA (30) Dias				
Adición en Tiempo:					
Plazo Definitivo:	TREINTA (30) DIAS				
Fecha de Iniciación:	27/01/2026	**Fecha de Terminación:**	27/02/2026		
Informe No.:	3	**Periodo**	27/01/2026 al 27/02/2026		
Supervisor:	Augusto Molina Ditta - Rector				

2. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Documento	No. y Fecha	Rubro	Fuente	ítem de Gasto	Valor
CDP	4. 19/01/2026	Servicio de la construcción	superávit/Recursos Propios		$21.911.057
RP	4 27/01/2026				$21.911.057

3. OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Planilla No.	Periodo	Fecha de Pago	Salud	Pensión	ARL	CCF	Total …

Se adjunta(n) la(s) planilla(s) No. _____ y certificación del pago, las cuales hacen parte integral de este informe, en cumplimiento del artículo 23 de la ley 1150 del 2007, como constancia de la verificación en mi condición de supervisor del cumplimiento del pago de la seguridad social integral.

4. DETALLE DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS ADQUIRIDOS

Item	Descripción	Cant	Vr Unitario	Vr Total
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
	Total ……			**$0**

5. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

Aseguradora	Póliza No.	Amparo	Vr Asegurado	Vigencia

6. BALANCE FINANCIERO

Periodo a legalizar del 26/01/2026 al 26/02/2026 (Igual al periodo que aparece en la parte de arriba)

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$21.911.057,00
MAS: ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$0
PAGOS REALIZADOS ( )	$
VALOR A PAGAR	**$0**
SALDO POR EJECUTAR	$21.911.057,00

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A ENTERA SATISFACCIÓN

Se verificó el alcance del objeto contractual frente a las obligaciones del contratista recibiendo el informe de actividades, las cuales corresponden a la realidad y fueron efectivamente realizadas. Por todo lo anterior el(la) suscrito(a) en calidad de supervisor(a), **CERTIFICA** que **MACHADO HERRERA GILSO** cumplió a entera satisfacción con el desarrollo y ejecución de las actividades y obligaciones derivadas del objeto del contrato No. 3, por el periodo comprendido del 27/01/2026 al 27/02/2026.

Se autoriza y ordena pagar la suma de VALOR EN LETRAS ($21.911.057,00) M/CTE.

Dada en Becerril a los 27 días del mes de febrero de 2026, para efectos del pago No. 3 del contrato, suscrito entre la I.E. Nacional Agustin Codazzi y MACHADO HERRERA GILSO conforme se indica en el contrato No 3.

(DOCUMENTO FIRMADO EN ORIGINAL)

NOMBRE DEL SUPERVISOR