INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMERCIAL NUESTRA SEÑORA DE LA MISERICORDIAS **INFORME DEL SUPERVISOR PAGO FINAL No. CONTRATO NSM2026002**			
1. DATOS DEL CONTRATO			
CONTRATANTE	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMERCIAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MISERICORDIAS		
Contratista:	**LUIS MARCONIS MADURO GUZMÁN**		
Identificación (CC – NIT):	8.758.515		
Objeto:	Prestación de Servicio profesionales en la área contable, presentación de informes antes los organismo de control, contraloría municipal de soledad, auditoría general de la nación, secretaria de hacienda municipal y al Ministerio de Educación Nacional, SIFSE del primer trimestre de la vigencia fiscal 2026		
Valor del Contrato*:	**SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($7.500.000.oo)**		
Plazo:	será 64 días, contado a partir del acta de inicio hasta marzo 31 del 2026		
Pago Número:	Tercero		
Valor del pago No.3	$2.500.000.00		
Porcentaje de ejecución física	100%		
N° Registro Presupuestal y fecha	0004 De enero 27 del 2026		
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	NO APLICA		
Modificaciones:	N.A		
Fecha de Inicio:	27/01/2026	Fecha de Terminación:	31/03/2026
Fecha de liquidación final			
Dependencia:	Administrativa		
Lugar de Ejecución	Institución Educativa Comercial Nuestra Señora de las Misericordias Soledad-Atlántico		
Supervisor – Cargo:	TATIANA POLO CASTRO		

2. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

Se realizo lo siguiente en el mes de marzo del 2026:

* Toda la información fue registrada en el software contable, financiero y presupuestal IE SAR, del mes de marzo.

*se subió a la plataforma del sia observa la carta de no contratación mes de febrero.

*se elaboró, firmo y presento en la plataforma de impuestos de la alcaldía de soledad reteica correspondiente al mes de febrero del 2026.

*Se atendió visita de auditoria fose correspondiente de enero a diciembre del año 2025.
*Se elaboro plan de mejoramiento según informe visita fose.

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	
ITEM	**ENTIDAD**
SALUD	Salud total eps
PENSIÓN	No obligado
CAJA DE COMPENSACIÓN	No obligado

4. DATOS DEL CONTRATO	
Valor inicial	$7.500.000.oo
Valor total (Incluye adiciones)	0
Valor cancelado o pagado	$5.000.000.00
VALOR PAGO PARCIAL	$2.500.000.oo
Valor por cancelar	$0
Saldo por liberar	0

5. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
¿LE HAN RECONOCIDO PENSIÓN?	**SI ___ NO __x_ Entidad que la reconoció:** XXXXXX	
¿PERTENECE A ALGÚN RÉGIMEN ESPECIAL?	**SI ___ NO__x___**	**¿CUAL?:**
¿Cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25 SMLV**)**	**SI ____ NO__x___**	

6. ALMACÉN

NO APLICA__

. OBSERVACIONES

No obligado al pago de pensión por edad, reconocimiento de devolución de saldos.

7. DECLARACIÓN ESPECIAL

El contratista declara que toda la información relacionada en el presente informe, corresponde fidedignamente a todas las actividades ejecutadas dentro del respectivo periodo, así como la información de las Entidades a las que aporta al Sistema General de Seguridad Social Integral. Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad del contratista.

La supervisión verificó el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista y toda la información registrada en el presente documento,

Fecha de elaboración: marzo 30 del 2026

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron a los treinta días (30) del mes marzo del 2026.

Tatiana Polo C.

TATIANA POLO CASTRO
SUPERVISORA