SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL HUILA
INSTITUCION EDUCATIVA SAN SEBASTIAN
Creada mediante Decretos: 1527 del 26 de Noviembre de 2002 y 0705 del 30 de Julio de 2003
NIT: 891.180.161-1 Código ICFES: 010066 CODIGO DANE: 141396000175

## INFORME MENSUAL O PERIODICO DE SUPERVISION

| | | |
|---|---|---|
| Dependencia: **Pagaduria** | Numero de Pago: 01 | Total de Pagos: 01 |

### 1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. Contrato** | 08_2026 | **Fecha del Informe** | 28 de mayo de 2026 |
| **Fecha de Suscripcion** | 20 de mayo de 2026 | **Tipo de Contrato** | COMPRA-VENTA |
| **Plazo de ejecucion** | 8 dias | **Fecha inicial del Contrato** | 20 de mayo de 2026 |
| **Valor inicial del Contrato** | $ 26.616.000 | **Fecha Acta de Liquidacion** | 28 de mayo de 2026 |
| **Valor Adicion** | 0 | **Adicion No.** | N/A |
| **Valor final del Contrato** | **$ 26.616.000** | **Fecha de la Adicion** | N/A |
| **Objeto Contractual** | Adquisición de útiles y elementos de papelería para la parte administrativa y pedagógica en aulas de clase y artículos para apoyo a proyectos en marcados en el PEI de La I.E San Sebastián. | | |

### 2. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | MAGDA ELIANA TRUJILLO RIVERA | | |
| **Cedula o Nit** | 1084576188-4 | **Direccion** | Calle 2 No.6-50 |
| **Correo electronico** | jorgee1955@hotmail.com | **No. Telefono** | 320 5779530 |

### 3. INFORMACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | MARINELA VARGAS RIVERA | | |
| **Cedula** | 1084576151 | **Cargo** | Pagador/almacenista |
| **Fecha Designacion de Supervisor** | 14/05/2026 | | |

### 4. INFORMACION PRESUPUESTAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. CDP** | 11_2026 | **No. RP** | 11_2026 |
| **Fecha** | 14/05/2026 | **Fecha** | 20/05/2026 |
| **Valor** | $ 26.962.920 | **Valor** | $ 26.616.000 |
| **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** | $ 26.616.000 | **Vr Adicion** | N/A |
| **Vr Total del Contrato** | $ 26.616.000 | **Periodo o mes a pagar** | N/A |
| **Forma de Pago** | Trasferencia Electronica | **Cuenta Destino** | BANCO AGRARIO AHORRO 43932204564-8 |
| **Valor a Pagar en el Periodo** | $ 26.616.000 | **Cuenta Origen** | BANCO AGRARIO CTA ME AH 439273002849 |
| **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** | 8607032936 |
| **Mes** | mayo de 2026 |

**8. INFORMACION SOBRE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS**

| | | |
|---|---|---|
| 1. Entregar los materiales en la sede principal de la I.E. objeto del presente contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas requeridas. | X | Se recibieron los materiales en la oficina de la pagaduria de la I.E ubucada en sede principal |
| 2. Entregar los elementos en la fecha establecida. | X | Se recibieron los materiales en la oficina de la pagaduria de la I.E ubucada en sede principal, los cuales se verificaron y cumplen con las especificaciones de cada items que aparecen en el contrato en la cláusula PRIMERA. |
| 3. Solucionar cualquier inquietud que se presente por parte del contratista. | X | No se presentaron inquietudes por parte del contratista durante la ejecucion del contrato. |
| 4) informa al supervisor del contrato alguna novedad. | X | No se recibio por parte del contratista ninguna novedad durante la ejecucion del contrato. |



**Firma del Supervisor**