

	INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL RODRIGUEZ TORICES. SAN DIEGO – CESAR. COMPROMISO Y RESPONSABILIDAD. Jornadas: Única y Nocturna Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 203 del 23 de noviembre del 2004		

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 001

1. DATOS DEL CONTRATO: COMPRAVENTA

Contrato No. 009	2026	CONTRATANTE:	I.E. MANUEL RODRIGUEZ TORICES		
Nombre Contratista:	DONALDO VILORIA JIMENEZ		Identificación	12.722.247	
Dirección:	CALLE 17 No. 10-33 Valledupar-Cesar E-Mail: info@ascontinental.com		TELÉFONO:	3176581580	
Régimen Tributario	Ordinario, Especial, RST	Responsable de IVA	SI	Autor retenedor	Si
				Declarante de Renta	si
Clase de Contrato:	COMPRAVENTA				
OBJETO: Compra de Materiales Para Construcción , para Adecuar las Cubiertas de los Bloques de las Baterías Sanitarias y el Bloque del área de Informática (que incluye la Cocina y Cuarto de Máquinas), en la Institución Educativa Manuel Rodríguez Torices-Sede Mixta No. 2.					
Valor Inicial:	(\$26.429.900)				
Adición en Valor:	NO				
Valor Definitivo:	VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE				
Forma de Pago: Se Pagará en su totalidad al momento de la entrega a satisfacción de los trabajos objeto de este contrato.					
Plazo Inicial:	5 DIAS				
Adición en Tiempo:	NO				
Plazo Definitivo:	5 DIAS				
Fecha de Iniciación:	08/05/2026	Fecha de Terminación:	13/05/2026		
Informe No.	001	Periodo	2026		
Supervisor:	ESTHER JOSEFINA OÑATE ZULETA – Cargo: Rectora				

2. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Documento	No. y Fecha	Rubro	Fuente	Item de Gasto	Valor
CDP: 009	04/05/2026	2.3.2.02.01.003.03.05	57 – Recursos Propios	20	\$26.429.900
RP: 009	08/05/2026				\$26.429.900

3. OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Planilla No.	Periodo	Fecha de Pago	Salud	Pensión	ARL	CCF	Total ...
37229653	05	04/05/2026	\$320.000	\$529.000	\$	\$530.400	\$3.524.800



INSTITUCION EDUCATIVA MANUEL RODRIGUEZ TORICES. SAN DIEGO – CESAR.
COMPROMISO Y RESPONSABILIDAD.
Jornadas: Única y Nocturna
Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental
según Resolución No. 203 del 23 de noviembre del 2004

Se adjunta la planilla No. 37229653 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. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

Aseguradora	Póliza No.	Amparo	Vr Asegurado	Vigencia

5. BALANCE FINANCIERO

Periodo a legalizar del: 08/05/2026 AL 13/05/2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$26.429.900
MAS: ADICIÓN	\$26.429.900
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$
PAGOS REALIZADOS ()	\$0
VALOR A PAGAR	\$26.429.900
SALDO POR EJECUTAR	\$0

6. 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 la suscrita Rectora en calidad de supervisora, **CERTIFICA** que: **DONALDO VILORIA JIMENEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 12.722.247, Cumplió a entera satisfacción con el desarrollo y ejecución de las actividades y obligaciones derivadas del objeto del Contrato No. 009, por el periodo comprendido del, 08/05/2026 AL 13/05/2026, Se autoriza y ordena pagar la suma de: VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE (\$26.429.900).

Dada en: San Diego-Cesar, a los 13 días del mes de MAYO del 2026, para efectos del pago No. 009 del contrato, suscrito entre la I.E. Manuel Rodríguez Torices del Municipio de San Diego y **DONALDO VILORIA JIMENEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 12.722.247, conforme se indica en el Contrato No. 009/2026.

ESTHER JOSEFINA OÑATE ZULETA

Rectora.