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	006-2026	**Fecha del Informe**	7 DE JULIO DE 2026
Fecha de Suscripcion	04 de junio de 2026	**Tipo de Contrato**	Prestacion De Servicios
Plazo de ejecucion	34 Días Calendario	**Fecha Inicial del Contrato**	04 de junio de 2026
Valor Inicial del Contrato	$ 5.105.324	**Fecha Acta de Liquidacion**	7 DE JULIO DE 2026
Valor Adicion	0	**Adicion No.**	N/A
Valor final del Contrato	**$ 5.105.324**	**Fecha de la Adicion**	N/A
Objeto Contractual	ADQUISICIÓN DE PÓLIZA MULTIRIESGO DAÑO MATERIAL BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICO AGRÍCOLA DE SUS SEDES ANEXAS Y DEL TRACTOR.		

2. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

Nombre	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES		
Cedula o Nit	860.028.415-5	**Direccion**	CARRERA 9A N° 99-07
Correo electronico		**No. Telefono**	0

3. INFORMACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre	CARLOS MAURICIO HERRERA		
Cedula	1,075,249,682	**Cargo**	AUXILAR ADMINISTRATIVO-PAGADOR
Fecha Designacion de Supervisor	01 de junio de 2026		

4. INFORMACION PRESUPUESTAL

No. CDP	012-2026	**No. RP**	012-2026
Fecha	01 de junio de 2026	**Fecha**	04 de junio de 2026
Valor		**Valor**	$ 5.105.324
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	$ 5.105.324	**Vr Adicion**	N/A
Vr Total del Contrato	$ 5.105.324	**Periodo o mes a pagar**	N/A
Forma de Pago	Trasferencia Electronica	**Cuenta Destino**	
Valor a Pagar en el Periodo	$ 5.105.324	**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	80849596
Mes	MAYO

8. INFORMACION SOBRE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

• Prestar los servicios contratados de manera eficaz y oportuna, así como atender los requerimientos que le sean efectuados por el supervisor del contrato y/o el Rector.	SI	Se recibio oportunamente el servicio de polizas de bienes y del tractor a la I.E TECNICO AGRICOLA.
Cumplir con el objeto y las obligaciones contractuales conservando un comportamiento de cordialidad y buen trato con las autoridades y entidades sujeto de atención de la I.E. así como con los funcionarios y contratistas de la entidad, tanto en las instalaciones de la misma como donde quiera que se desarrollen las actividades derivadas del contrato.	SI	Se dio cumplimiento a satisfaccion.
• Mantener al día sus pagos al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales los cuales deberán ser liquidados de acuerdo a Decreto 1703 de 2002 ley 797 de 2003, Decreto 510 de 2003, ley 1562 del 2012 y presentadas las constancias antes de cada pago ante el supervisor.	SI	Como supervisor del contrato se reviso el pago de seguridad social en la pagia evidenciando el pago del mes de JUNIO
Enviar las polizas via correo electronico	SI	Se recibio via correo electronico las polizas en el tiempo dispuesto en el contrato.

Firma del Supervisor

Powered by CamScanner