Institución Educativa Campestre San José
Reconocimiento oficial y aprobación de estudios, Resolución No. 1536 del 18 de marzo de 2026.
Genero mixto, Calendario A, Educación formal Niveles: de Preescolar Grado Transición, Básica y Educación Media Académica. Jornada Diurna.
NIT: 900010171-9 CODIGO DANE: 241396000510
La Plata Huila

INFORME MENSUAL O PERIODICO DE SUPERVISION

Dependencia: **Pagaduria** | Numero de Pago: **001** | Total de Pagos: **001**

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATO

No. Contrato	003-2026	**Fecha del Informe**	11/08/2026
Fecha de Suscripcion	28 de julio de 2026	**Tipo de Contrato**	Prestacion De Servicios
Plazo de ejecucion	5 Días Calendario	**Fecha inicial del Contrato**	28 de julio de 2026
Valor inicial del Contrato	$ 4.751.438	**Fecha Acta de Liquidacion**	11/08/2026
Valor Adicion	0	**Adicion No.**	N/A
Valor final del Contrato	**$ 4.751.438**	**Fecha de la Adicion**	N/A
Objeto Contractual	ADQUISICION DE POLIZA DE MANEJO RECTOR Y PAGADOR Y POLIZA DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE LA I.E CAMPESTRE SAN JOSE DE LA PLATA HUILA.		

2. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

Nombre	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES		
Cedula o Nit	860.028.415-5	**Direccion**	Carrera. 7 No 10 – 36 Neiva, Huila
Correo electronico	isabel.rodriguez@laequidadseguros.coop Licitaciones.Equidad@laequidadseguros.coop	**No. Telefono**	3132971257/ 3176477645 / 3188041588

3. INFORMACION SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nombre	LENIN DARIO RODRIGUEZ A		
Cedula	12.277.833	**Cargo**	AUXILAR ADMINISTRATIVO-PAGADOR
Fecha Designacion de Supervisor	21 de julio de 2026		

4. INFORMACION PRESUPUESTAL

No. CDP	6	**No. RP**	6
Fecha	21 de julio de 2026	**Fecha**	
Valor	$ 4.859.077	**Valor**	$ 4.751.438
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	$ 4.751.438	**Vr Adicion**	N/A
Vr Total del Contrato	$ 4.751.438	**Periodo o mes a pagar**	N/A
Forma de Pago	Trasferencia Electronica	**Cuenta Destino**	Banco Bogoté cuenta corriente No. 035486885
Valor a Pagar en el Periodo	$ 4.751.438	**Cuenta Origen**	Cuenta maestra Banco Agrario No. 439273002857
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 93229381
Mes Julio

8. INFORMACION SOBRE LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS

1. Emision y entrega de las polizas a la I.E. objeto del presente contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas requeridas.	X	Se recibieron las polizas de manejo y multirriesgo 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 las polizas de manejo y multirriesgo en los tiempos establecidos, 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