ACTA DE RECIBIDO DEL PAGO ANTICIPO E INFORME DE SUPERVISION No. 001 DEL 07 DE OCTUBRE DE 2026

SUPERVISIÓN	NOMBRE	ELIANA MARIA HERNANDEZ GUTIERREZ
	CARGO	COORDINADORA
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISION	28 DE SEPTIEMBRE DE 2026

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO	
NÚMERO DEL CONTRATO	011 - 2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
MODALIDAD DE SELECCIÓN	RÉGIMEN ESPECIAL
OBJETO	ADECUACIONES LOCATIVAS A TODO COSTO PARA EL ACONDICIONAMIENTO, AMPLIACIÓN Y ELABORACIÓN DEL SISTEMA DE DRENAJE DE AGUAS LLUVIAS EN LA SEDE PRINCIPAL, INCLUYENDO ACTIVIDADES DE LOCALIZACIÓN, DEMOLICIÓN, SUMINISTRO DE MATERIALES Y CONSTRUCCIÓN DE LOS ELEMENTOS QUE LO CONFORMAN, DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y DEMÁS CONDICIONES ESTABLECIDAS POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MOGAMBO DE MONTERÍA CÓRDOBA
CONTRATISTA	SOLUCIONES Y SUMINISTROS PARA LA CONSTRUCCION SAS
NIT. No.	901215228-4
REPRESENTANTE LEGAL	FERNANDO ANIBAL ROBAYO PEREZ
C.C. No.	10.776.405 DE MONTERIA
DIRECCIÓN	CALLE 63 No. 10-74 BARRIO LA CASTELLANA
PLAZO DE EJECUCIÓN	VEINTIUN (21) DIAS CALENDARIOS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	02 DE OCTUBRE DE 2026
FECHA DEL ACTA DE INICIO	02 DE OCTUBRE DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE OCTUBRE DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	VEINTITRÉS MILLONES CIENTO VEINTE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE ($23.120.215)
FORMA DE PAGO	La institución educativa pagará el contrato de la siguiente forma: 1. Se hará un primer pago por el 50% del valor del contrato correspondiente a un anticipo, para este pago el contratista deberá entregar a la institución la factura electrónica o documento equivalente y una póliza de garantía que ampare el buen manejo del anticipo y cumplimiento del contrato; y el 50% restante se pagará al finalizar los servicios objeto del contrato; para este pago el contratista deberá presentar la factura electronica, informe de actividades, planilla de seguridad integral y evidencias fotográficas. 2. El supervisor del contrato expedirá el recibido a satisfacción autorizando cada pago una vez haya revisado que el contratista cumpla con los requisitos necesarios para cada uno. PARAGRAFO 1: El CONTRATISTA deberá acreditar mensualmente el pago al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales). PARÁGRAFO 2: De los valores a pagar durante la ejecución del contrato, la institución educativa aplicará las retenciones, descuentos, impuestos, y demás, ordenados por las normas pertinentes aplicables. Los pagos se realizarán dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de expedición de la factura electrónica según corresponda. Cuando la factura electrónica no se presente con el lleno de los correspondientes requisitos o no

	se acompañe de los documentos necesarios para el pago, el término para éste empezará a contarse desde la fecha en que los documentos se presenten en debida forma o se aporte el último de los documentos requeridos. Las demoras que se presenten por esta causa serán responsabilidad del contratista; por lo tanto, no causarán intereses, ni compensación de ninguna naturaleza. El proponente no deberá incluir en su oferta otra forma de pago diferente a la contemplada en el contrato, en caso de hacerlo no será tenida en cuenta.
MODIFICACIONES CONTRACTUALES	N.A.
NUEVO TIEMPO DE TERMINACION	N.A.
VALOR DE ANTICIPO	$ 11.560.108

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

NUMERO CDP	RUBRO	FECHA	VALOR
015	2.1.2.02.02.008.02 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN	28 DE SEPTIEMBRE DE 2026	$ 23259355

REGISTRO PRESUPUESTAL:

NUMERO RP	RUBRO	FECHA	VALOR
015	2.1.2.02.02.008.02 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN	02 DE OCTUBRE DE 2026	$ 23120215

SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	2.312.021.50	DESDE 02/10/2026 HASTA 23/02/2027
BUEN MANEJO DE ANTICIPO	11.560.107.50	DESDE 02/10/2026 HASTA 23/02/2027
VALOR ASEGURADO TOTAL	**13.872.129.00**	

OBSERVACION	RECOMENDACION
El contratista cumple con la entrega de la póliza de garantía con los amparos solicitados por la institución educativa.	-

CUENTA DE COBRO		RESUMEN FINANCIERO	
No.	001	**PAGOS ANTERIORES**	$ 0
FECHA	08 DE OCTUBRE DE 2026	**PAGO ANTICIPO**	$ 11.560.108
VALOR	$ 11.560.108	**SALDO CONTRATO**	$ 11.560.107

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
La SUPERVISORA verifico el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la Ley 789 de 2002, articulo 50.	**SI**	**NO**
	X	

e-mail: nicolayhugo@hotmail.com Teléfono: 3145322320

Con base en lo hasta aquí expuesto por EL CONTRATISTA, como SUPERVISORA de este contrato certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato y por tal motivo puedo certificar que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones pactadas durante el periodo ejecutado.

Por lo anterior autorizo el trámite para pago anticipo por valor de **ONCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO OCHO PESOS M/CTE ($11.560.108)**

Cordialmente;

ELIANA MARIA HERNANDEZ GUTIERREZ
C.C. No. 50.939.117
SUPERVISORA.

e-mail: nicolayhugo@hotmail.com Teléfono: 3145322320