INFORME DE SUPERVISIÓN **CONTRATO 019**

1. **DATOS DEL CONTRATO**

Contrato No. :	019 - 2026	**CONTRATANTE:**	INTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA DE SAN JOSE DE ORIENTE		
Nombre Contratista:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		**Identificación**	860.009.578-6	
Dirección:	Calle 15 #11A-56		**TELÉFONO:**	605-5850069	
Régimen Tributario	Gran contribuyente	**Responsable de IVA**	Si	**Auto retenedor**	Si
				Declarante de Renta	Si
Clase de Contrato:	Compra de bienes y servicios				
RENOVACIÓN DE PÓLIZA MANEJODE RECURSOS PÚBLICOS A NOMBRE DEL RECTOR Y EL PAGADOR DE LA IETA SAN JOSÉ DE ORIENTE.					
Valor Inicial:	Cuatrocientos Cuarenta Mil trescientos Pesos Moneda Corriente ($440.300).				
Adición en Valor:	0				
Valor Definitivo:					
Forma de Pago: TRANSFERENCIA DEBITO INTER BANCARIA					
Plazo Inicial:	DOS (2) DIAS HABILES				
Adición en Tiempo:					
Plazo Definitivo:	DOS (2) DIAS HABILES				
Fecha de Iniciación:	06/05/2026	**Fecha de Terminación:**	06/05/2026		
Informe No.:	1	**Periodo**	06/05/2026 al 06/05/2026		
Supervisor:	HUGO ALBERTO PEREIRA MARTINEZ				

2. **IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

Documento	No. y Fecha	Rubro	Fuente	Ítem de Gasto	Valor
CDP	28/04/2026 - 021	2.1.2.02.02.007.02	02 – SUPERAVIT	14	$440.300
RP	04/05/2026 020				$440.300

3. **OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

Planilla No.	Periodo	Fecha de Pago	Salud	Pensión	ARL	CCF	Total ...
74468179	MARZO	09/04/2026	562.173.700	1.476.715.400	1.887.700	371558.800	2.574.884.700

Se adjunta(n) la(s) planilla(s) No. **74468179** 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. **DETALLE DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS ADQUIRIDOS**

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD

1	Póliza de amparo de recursos a favor del rector y pagador de la Institución educativa.	1	unidad

5. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

Aseguradora	Póliza No.	Amparo	Vr Asegurado	Vigencia

6. BALANCE FINANCIERO

Periodo a legalizar del 10/02/2026 al 18/02/2026

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$440.300
MAS: ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$440.300
PAGOS REALIZADOS ( )	$0
VALOR A PAGAR	**$440.300**
SALDO POR EJECUTAR	$0

7. 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 el suscrito en calidad de supervisor CERTIFICA que SEGUROS DEL ESTADO SAS cumplió a entera satisfacción con el desarrollo y ejecución de las actividades y obligaciones derivadas del objeto del contrato No. 019-2026, por el periodo comprendido del 06/05/2026 al 06/05/2026.

Se autoriza y ordena pagar la suma de CUATROCIENTOS CUARENTA del Pesos Moneda Corriente, ($440.300). M/CTE.

Dada en La Paz Cesar a los 26 días del mes de febrero de 2026, para efectos del pago No. 09 del contrato, suscrito entre la INTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA DE SAN JOSE DE ORIENTE de La Paz cesar y SEGUROS DEL ESTADO SAS conforme se indica en el contrato No. 019-2026.

HUGO ALBERTTO PEREIRA MARTINEZ
Rector