I.E.D. JORGE ISAAC
Nit. 802014036-5
INFORME DE SUPERVISIÓN No CONT. 0006.
21-Septiembre-2026

GENERALIDADES

CONTRATANTE	**I.E.D. JORGE ISAAC**
CONTRATISTA	**FREDDY ANTONIO TORRES MOLINA**
INFORMARCION TRIBUTARIA	**Persona Natural**
CC/NIT	**72236143**
VALOR DEL CONTRATO	**Sub Total $ 10.000.000**
	Valor Iva $ 0
	Valor Total $ 10.000.000
CDP RELACIONADO	**0000000006 de 18-Septiembre-2026**
REGISTRO PRESUPUESTAL	**6 de 21-Septiembre-2026**
PLAZO	**8. dias.**
FECHA DE INICIO	**21-Septiembre-2026**
FECHA DE FINALIZACION	**29-Septiembre-2026**
SUPERVISOR Y/O RECTOR	**LUIS EDUARDO CONRADO NAVARRO**

OBJETO CONTRACTUAL: OBRAS CIVILES, REPARACION DE TECHO CAMBIO DE 6 LAMINAS DE ETERNIT No. 6, CAMBIO DE 4 LISTOSNES DE 4X2, CAMBIO DE 3 CABALLETES, REPARACIÓN DE CIELO RASO HOLL DESMONTE DEL DAÑADO Y INSTALACIÓN DE NUEVO, DESTAPE DE ALCANTARILLADO DEL REGISTRO PRINCIPAL HASTA LA TUBERÍA MADRE, CAMBIO DE 3 TUBOS DE 4". EN PVC
RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES/SERVICIOS: Dejamos constancia que hemos recibido a satisfacción los bienes/servicios objeto del contrato y cumplen con las características o especificaciones establecidas en el anexo de los estudios previos.

OBSERVACIONES: RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA: Responder por la forma como ejecuta el contrato y los efectos generados por sus actuaciones.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES: OBRAS CIVILES, REPARACION DE TECHO CAMBIO DE 6 LAMINAS DE ETERNIT No. 6, CAMBIO DE 4 LISTOSNES DE 4X2, CAMBIO DE 3 CABALLETES, REPARACIÓN DE CIELO RASO HOLL DESMONTE DEL DAÑADO Y INSTALACIÓN DE NUEVO, DESTAPE DE ALCANTARILLADO DEL

REGISTRO PRINCIPAL HASTA LA TUBERÍA MADRE, CAMBIO DE 3 TUBOS DE 4". EN PVC

CONCEPTO SUPERVISOR: hacer un seguimiento al presente contrato, mediante evaluación mensual del cumplimiento de las obligaciones contraídas por las partes, igualmente será quien sugiera al contratista, las consideraciones pertinentes, y en todo caso, las recomendaciones o sugerencias se harán por escrito en original y copia.

SEGURIDAD SOCIAL: se deja constancia de la recepción de los documentos de seguridad social y soporte de pago de planilla del proveedor.

se autoriza pago total por valor de **$ 10.000.000**

Para constancia se firma en la ciudad de **BARRANQUILLA** el día **25-Septiembre-2026.**

FIRMA:
SUPERVISOR: **LUIS EDUARDO CONRADO NAVARRO**
CC: **72.262.409**