INFORME DE SUPERVISION DEL CONTRATO #015-2026

INFORME FINAL	:	**X**			FECHA :	**12 DE NOVIEMBRE DE 2026**
INFORME PARCIAL	:		No		FECHA :	

SUPERVISOR	:	**JAIME RIOS PEREZ**
DOCUMENTO	:	CC 5.883.418 de Chaparral- Tolima
CARGO	:	Coordinador Primaria IE AGROPECUARIO DEL HUILA

DATOS DEL CONTRATO A SUPERVISAR

CONTRATANTE	:	**INSTITUCION EDUCATIVA AGROPECUARIO DEL HUILA**
CONTRATISTA	:	**YOBANY CUAJI TRUJILLO**
TIPO DE PERSONA	:	NATURAL
C.C.	:	12.197.054
DIRECCION	:	Calle 4 #16-88 Local 101 / Barrio Juan Pablo II Garzón - Huila
E-MAIL	:	yobanycuaji@gmail.com
TELEFONO	:	CEL: 311 287 6554
OBJETO	:	Suministro de equipos audiovisuales (televisores y video beam) destinados al desarrollo de los centros de interés del Proyecto de Formación Integral de la Institución Educativa Agropecuario del Huila
VALOR	:	**SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/L ($6.480.000,00),**
FORMA DE PAGO	:	Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al recibido a satisfacción
PLAZO	:	Quince (15) días calendario
VIGENCIA FISCAL	:	2026
FECHA DE SUSCRIPCION	:	06 de noviembre de 2026

INFORME SUPERVISOR

Que en cumplimiento del CONTRATO DE SUMINISTRO No. **015-2026**, del 06 de noviembre de 2026, cuyo proceso fue establecido mediante INVITACION PRIVADA, REGIMEN ESPECIAL INFERIOR A LOS 10 SMLV No. 015-2026, me permito rendir único informe, de acuerdo al cumplimiento del mismo:

1. Que, **EL CONTRATISTA** desarrolló a cabalidad el objeto del contrato, consistente en el "Suministro de equipos audiovisuales (televisores y video beam) destinados al desarrollo de los centros de interés del Proyecto de Formación Integral de la Institución Educativa Agropecuario del Huila", de acuerdo al plazo y las

condiciones establecidas en el contrato arriba relacionado. Que, los equipos recibidos por parte del almacenista fueron los siguientes:

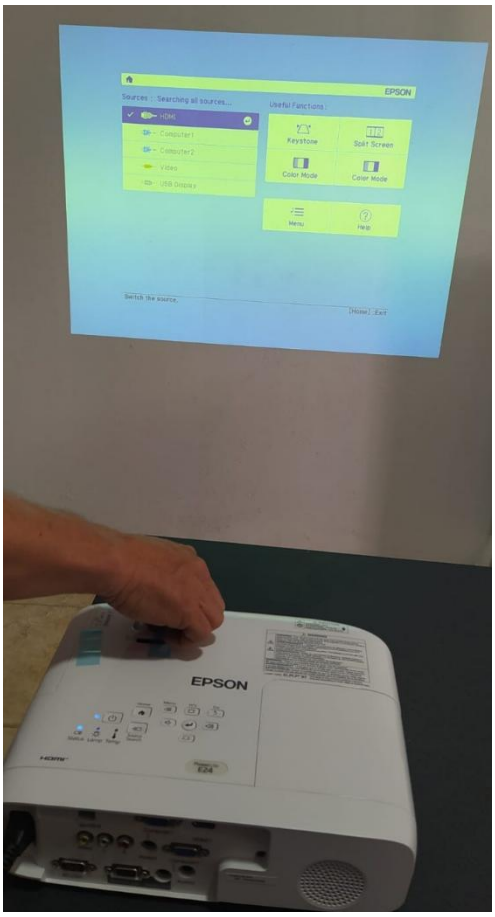
ÍTEM	ELEMENTO / ARTÍCULO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	Televisor	Tamaño: 50 pulgadas Resolución: mínimo FULL HD o 4K Tipo: Pantalla plana LED / Smart TV con conectividad estándar. Garantía: Mínimo 1 año	**2**	$1.690.000,00	**$3.380.000,00**
2	Video Beam (Proyector)	Brillo: Mínimo 3.500 lúmenes Resolución nativa: XGA (1024X768) Relación de proyección: De 1,48 a 1,77:1 Conectividad: Compuesto RCA, 2 entradas VGA y 2 entradas HDMI Garantía: Mínimo 1 año en componentes electrónicos y 90 días en la lámpara.	**1**	$3.100.000,00	**$3.100.000,00**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO					**$ 6.480.000,00**

2. EVIDENCIA FOTOGRAFICA



INFORME DE SUPERVISION DEL CONTRATO #015-2026





3. Que, **EL CONTRATISTA**, allegó la factura electrónica YFE-95.

4. Que, **EL CONTRATISTA**, acreditó el respectivo informe de la entrega del objeto del contrato.

5. Que, **EL CONTRATISTA**, acreditó la certificación bancaria para efectos de transferencia electrónica.

6. Que, **EL CONTRATISTA**, acreditó los respectivos soportes de pago de seguridad social, con los requisitos establecidos en la Invitación Privada **015-2026**.

SUPERVISOR DEL CONTRATO

JAIME RIOS PEREZ
CC 5.883.418 de Chaparral- Tolima
Coordinador Primaria IE AGROPECUARIO DEL HUILA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

NEIVA, HUILA, **12/11/2026**
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor YOBANY CUAJI TRUJILLO** con **Cédula de Ciudadanía** número **12197054**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570488473691605**
Fecha de apertura	**22/06/2026**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12197054	0	YOBANY CUAJI TRUJILLO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-298	CLL 4 SUR N 16 88 APTO 202		8334326			YOBANYCUAJI@YAHOO.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-11	2026-11	39200527	I	2026-11-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	530.100	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	39200527	2026-12-14	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 12197054	CUAJI TRUJILLO YOBANY	1.800.000										X							0			30	30	0	0	COLPENSIONES-25-14	1.860.000	297.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.860.000	232.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	530.100	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12197054	0	YOBANY CUAJI TRUJILLO	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-298	CLL 4 SUR N 16 88 APTO 202		8334326			YOBANYCUAJI@YAHOO.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-11	2026-11	39200527	I	2026-11-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	530.100	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	39200527	2026-12-14	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.860.000	1.860.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	297.600	0	0	0	297.600
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	297.600	0	0	0	297.600
EPS(Administradoras: 1)				1	232.500	0	0	0	232.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	232.500	0	0	0	232.500
Gran Total					530.100	0	0	0	530.100