| | | |
|---|---|---|
| | **CONTRALORÍA GENERAL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA** | **CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO** |
| | | **OFICINA ACCION ADMINISTRATIVA** |

**FECHA: 26/12/2023**

**HAGO CONSTAR QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS y/o PRODUCTOS DE:**

## LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS

| **GENERALIDADES** | |
|---|---|
| **CONTRATO:** | **Suministros N°. 041 DE 2023** |
| **VALOR:** | **$1.880.200.00** |
| **PLAZO:** | **31/12/2023** |
| **ACTA DE INICIO:** | **19/12/2023** |
| **ASPECTOS PARA EL PAGO** | |
| **Planilla de pago de Seguridad Social:** | **72792664** |
| | **Salud 12- 2023 y Otros riesgos 11- 2023** |
| **Factura o cuenta de cobro N°:** | **108474701 - 108413801** |
| **Valor de la factura:** | **$1.880.200.00** |
| **Periodo de la factura o cuenta de cobro:** | **DICIEMBRE** |

| **PÓLIZAS EXPEDIDAS** | | | |
|---|---|---|---|
| ***AMPAROS*** | **VIGENCIA** | | **VALOR AMPARADO** |
| | **DESDE** | **HASTA** | |
| Anticipo | <FECHA> | <FECHA> | $ |
| Cumplimiento | <FECHA> | <FECHA> | $ |
| Calidad del servicio | <FECHA> | <FECHA> | $ |
| Prestaciones sociales e indemnización | <FECHA> | <FECHA> | $ |

| **ACTIVIDADES CONTRATADAS** | **VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO** |
|---|---|
| *Compra de póliza TODO RIESGO DAÑO MATERIAL por el valor de $788.699.000 y de póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL por el valor de 200 SMLMV a fin de cumplir con las garantías de que trata el Contrato de COMODATO No. 1387 de 2022, suscrito entre el Departamento del Magdalena y la Contraloría General del Departamento del Magdalena* | *Se recibe a satisfacción las siguientes pólizas:*<br>- *SEGURO INCENDIO POLIZA DE DAÑOS TRADICIONAL.*<br>- *SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL* |

**EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO**: CUMPLE [X] NO CUMPLE [ ]

**EVALUACIÓN DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO**: SOBRESALIENTE [X] BUENO [ ] DEFICIENTE [ ]

**IVÁN MAURICIO MAYA LÓPEZ**
Supervisor

| | |
|---|---|
| Elaborado por: Karine Jiménez Reinoso | Cargo: Profesional Universitario |