

	República de Colombia Departamento del Caquetá MUNICIPIO DE PUERTO RICO NIT. 800.095.775- 9	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	 Libertad y Orden
		Página 1 de 4	

INFORME DE SUPERVISION			
INFORME N.º 117 – SGG	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS-2025-002		
FECHA INFORME	18 de julio del 2025	CPS-2025-002	FECHA DE SUSCRIPCIÓN 07 DE MARZO DEL 2025

A QUE CORRESPONDE EL INFORME:	PRIMER/ UNICO PAGO	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?:	NO SE REPORTA NINGUN DESEMPEÑO DEFICIENTE	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	FÍSICA	FINANCIERA
	100%	100%

 Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del supervisor

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ QUINTERO
ÁREA:	Secretaría General y de Gobierno
CARGO:	Secretario General y de Gobierno
MUNICIPIO:	Puerto Rico Caquetá

 Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO:	CPS-2025-002
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	07 de marzo 2025
CONTRATISTA:	GRUPO CONTAGRO S.A.S
NIT.:	901079624
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA, ASEO, SERVICIOS GENERALES Y OFICIOS VARIOS EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO RICO CAQUETÁ, INCLUYENDO ELEMENTOS E INSUMOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL.
VALOR:	VEINTE MILLONES DE PESOS (\$20.000.000) M/CTE
PLAZO:	CUATRO (04) MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	14 de marzo del 2025
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	13 de julio del 2025
ADICIÓN:	\$0,00
PRÓRROGA:	No aplica
SUSPENSIÓN:	Inicio: No aplica Fin: No aplica
CDP No. 55 del 11 de febrero del 2025	RP No. 267 del 7 de marzo de 2025

 Cuadro diligenciado por el supervisor

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

El contratista **GRUPO CONTAGRO S.A.S**, Identificado con numero de NIT. 901079624 con los requerimientos definidos en las obligaciones contractuales, por lo tanto, se acepta el informe.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

	República de Colombia Departamento del Caquetá MUNICIPIO DE PUERTO RICO NIT. 800.095.775- 9	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO Página 2 de 4	 Libertad y Orden
---	---	--	---

OBLIGACION DEL CONTRATISTA	AVANCES	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	OBSERVACIONES
1 SERVICIOS DE PERSONAL DE ASEO E INSUMOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA LIMPIEZA. 1.1 Limpieza general (barrera y trapear) las instalaciones, aseo e higienización de los baños de las instalaciones. Limpieza al mobiliario que se encuentra en las oficinas y despachos (muebles, escritorios, mesas, sillas, ventanas, estantes) de la alcaldía de Puerto Rico Caquetá. (Incluye insumos necesarios para cumplir con las necesidades de la limpieza en la entidad territorial).			
NIVEL DE CUMPLIMIENTO GLOBAL	BUENO	SIN OBSERVACIONES	

❖ Cuadro diligenciado por El Contratista y por Supervisor.

3. ESTADO FINANCIERO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO
Valor del Contrato:	\$20.000.000
Pagos realizados	\$0
SalDOS por ejecutar:	\$20.000.000

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DE LA PERSONA NATURAL:

NO APLICA

🚩 Cuadro diligenciado por el supervisor.

5. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DE LA PERSONA NATURAL EN UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

NO APLICA

🚩 Cuadro diligenciado por el supervisor.

6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

ASEGURADORA	PERIODO DE PAGO MES/AÑO	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	No PLANILLA	VALOR
PENSION: COLPENSIONES-PORVENIR	MARZO/2025	2025/07/07	1112100248	\$589.600
SALUD: SANITAS				\$460.850
RIESGOS: POSITIV				\$68.900
COMFACA				\$147.50
ICBF -PASENA-SENA				\$184.500
TOTAL, APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				\$1.451.300

	República de Colombia Departamento del Caquetá MUNICIPIO DE PUERTO RICO NIT. 800.095.775- 9	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO Página 3 de 4	 Libertad y Orden
---	---	--	---

ASEGURADORA	PERIODO DE PAGO MES/AÑO	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	No PLANILLA	VALOR
PENSION: COLPENSIONES-PORVENIR				\$712.300
SALUD: SANITAS	ABRIL/2025	2025/07/07	1112100310	\$556.700
RIESGOS: POSITIV				\$88.000
COMFACA				\$178.100
ICBF -PASENA-SENA				\$222.700
TOTAL, APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				\$1.757.800

ASEGURADORA	PERIODO DE PAGO MES/AÑO	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	No PLANILLA	VALOR
PENSION: COLPENSIONES-PORVENIR				\$698.700
SALUD: SANITAS	MAYO/2025	2025/07/07	1112100450	\$546.000
RIESGOS: POSITIV				\$86.400
COMFACA				\$174.700
ICBF -PASENA-SENA				\$218.400
TOTAL, APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				\$1.724.200

ASEGURADORA	PERIODO DE PAGO MES/AÑO	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	No PLANILLA	VALOR
PENSION: COLPENSIONES-PORVENIR				\$686.400
SALUD: SANITAS	JUNIO/2025	2025/07/07	1112100574	\$526.400
RIESGOS: POSITIV				\$84.800
COMFACA				\$171.600
ICBF -PASENA-SENA				\$214.500
TOTAL, APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				\$1.693.700

ASEGURADORA	PERIODO DE PAGO MES/AÑO	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	No PLANILLA	VALOR
PENSION: COLPENSIONES-PORVENIR				\$488.200
SALUD: SANITAS	JULIO/2025	2025/07/07	1112100655	\$381.500
RIESGOS: POSITIV				\$54.600
COMFACA				\$122.100
ICBF -PASENA-SENA				\$120.300
TOTAL, APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				\$1.166.700

Certifico que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL, y parafiscales, según planillas No. 1112100248, 1112100310, 1112100450, 1112100574, 1112100655 de conformidad con las normas de ley 789 de 2002 y las demás vigentes, documento que revisé con originales.

	República de Colombia Departamento del Caquetá MUNICIPIO DE PUERTO RICO NIT. 800.095.775- 9	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	 Libertad y Orden
		Página 4 de 4	

7. RIESGOS EN LOS MANEJOS DE LOS RECURSOS

N/A
 Cuadro diligenciado por el supervisor.

8. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI – NO (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

NO
 Cuadro diligenciado por el supervisor.

9. ¿ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

Entrega informe N° 001, con anexos de las actividades desarrolladas, pagos de seguridad social
 Cuadro diligenciado por el supervisor.

10. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?

Primer / único pago -correspondiente al 100%
 Cuadro diligenciado por el supervisor.

11. INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON LAS METAS DEL PROYECTO AL QUE PERTENECE:

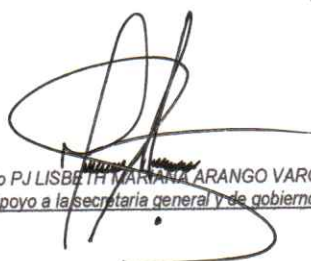
N/A
 Cuadro diligenciado por el supervisor.

12. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

El Contratista, se encuentra al día en sus pagos por seguridad social y parafiscal del mes de marzo, abril, mayo, junio y julio de 2025.
 Cuadro diligenciado por el supervisor.

Fecha de elaboración: 18 de julio del 2025


OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ QUINTERO
Secretario General y de Gobierno


Vo Bo PJ LISBETH MARIANA ARANGO VARGAS
Apoyo a la secretaria general y de gobierno

	República de Colombia Departamento del Caquetá MUNICIPIO DE PUERTO RICO NIT. 800.095.775-9	SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO	 Libertad y Orden
		Página 1 de 1	

Puerto Rico Caquetá, 18 de julio de 2025

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ QUINTERO, actuando como Secretario General y de Gobierno, y en el ejercicio de la función de supervisor del contrato de prestación de servicios profesionales NroCPS-2025-002 del 07 DE MARZO DEL 2025, cuyo objeto contractual es *PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA, ASEO, SERVICIOS GENERALES Y OFICIOS VARIOS EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO RICO CAQUETÁ, INCLUYENDO ELEMENTOS E INSUMOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL*, vigencia 2025 certifico que el contratista **CONTAGRO S.A.S**, identificado con numero de NIT 901079624, cumplió con las actividades establecidas en el contrato de la referencia, las cuales corresponden al informe de ejecución N° 001 del 100% de las actividades.



OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ QUINTERO
Secretario General y de Gobierno
Supervisor

Dirección:	Carrera 5a No. 4 - 01 Barrio el Comercio	Proyectó PJ: LISBETH MARIANA ARANGO VARGAS
Sitio Web:	www.puertorico-caqueta.gov.co	Elaboró: Oscar Alexander Rodríguez Quintero
Teléfono:	(098) 431 2801	Revisó: Oscar Alexander Rodríguez Quintero

	República de Colombia Departamento del Caquetá MUNICIPIO DE PUERTO RICO NIT. 800.095.775- 9	CERTIFICACION		 Libertad y Orden
		SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO		
		PAGINA 1	CODIGO TRAMITE: 100.06.02	
TRD - VERSION 1 – 2016				

Puerto Rico Caquetá, 17 de julio del 2025

CERTIFICACIÓN:

En calidad de supervisor del contrato prestación de servicios profesionales **No. CPS-2025-002** del 14 de marzo de 2025, cuyo objeto contractual es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA, ASEO, SERVICIOS GENERALES Y OFICIOS VARIOS EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO RICO CAQUETÁ, INCLUYENDO ELEMENTOS E INSUMOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL**, por un valor de **\$20.000.000,00**, que el contratista **GRUPO CONTAGRO SAS**, identificado con Nit No. 901.079.624-4; cumplió a cabalidad con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales) conforme a lo establecido en la normatividad vigente con base a El Ingreso Base de Cotización (IBC) utilizado para los aportes corresponde a **\$8.000.000** del 40% del valor mensualizado del contrato, conforme lo establece el artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

Nota: Certificado de utilidad en ejecución de contrato CPS-2025-002

Valor del contrato: \$20.000.000,0

Menos costos y gastos de ejecución: -\$17.020.000,0

UTILIDAD DEL EJERCICIO: \$2.980.000,0

TOTAL IBC: \$1.192.000

NÚMERO DE INFORME	IBC	NÚMERO DE PLANILLA	OPERADOR
INFORME N°1	\$ 3.479.668	1112100248	SOI
	\$4.285.000	1112100310	SOI
	\$4.290.000	1112100450	SOI
	\$4.290.000	1112100574	SOI
	\$3.050.668	1112100655	SOI
TOTAL IBC	\$19.395.336		



OSCAR ALEXANDER RODRIGUEZ QUINTERO

Secretario general y de gobierno

Supervisor

Dirección:	Carrera 5a No. 4 - 01 Barrio el Comercio	Proyectó: Oscar Alexander Rodriguez Quintero
Sitio Web:	www.puertorico-caqueta.gov.co	Elaboró: Oscar Alexander Rodriguez Quintero
Teléfono:	(098) 431 2801	Revisó: Oscar Alexander Rodriguez Quintero
Correo electrónico:	gobierno@puertorico-caqueta.gov.co	Aprobó: Oscar Alexander Rodriguez Quintero



Digitally signed by COMPANIA
MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.07.21 08:37:05 -05:00

COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCION GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTA
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: czMi+P04Lm3P3zr4UxY50w==

CANCELACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	CHU-100042941	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	533098032	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	21/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 07/03/2025	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 07/07/2028	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	GRUPO CONTAGRO S.A.S.					No. DOC. IDENTIDAD	901.079.624-4
DIRECCIÓN	CL 5 10 54 BARRIO SANTAFE					TELÉFONO	3214714286
ASEGURADO	MUNICIPIO DE PUERTO RICO					No. DOC. IDENTIDAD	800.095.775-9
DIRECCIÓN	CARRERA 5A NO. 4 - 01					TELÉFONO	3002686619
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE PUERTO RICO					No. DOC. IDENTIDAD	800.095.775-9
DIRECCIÓN	CARRERA 5A NO. 4 - 01					TELÉFONO	3002686619

OBJETO DE CONTRATO

ANULACION CERTIFICADO 533079773
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CPS-2025-002 , CUYO OBJETO ES

PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA, ASEO, SERVICIOS GENERALES Y OFICIOS VARIOS EN LAS INSTALACIONES DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO RICO CAQUETA, INCLUYENDO ELEMENTOS E INSUMOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA\$	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 07/03/2025	24:00 Horas Del 07/01/2026	-2.000.000,00	-8.333,33
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 07/03/2025	24:00 Horas Del 07/07/2028	-1.000.000,00	-8.333,33
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 07/03/2025	24:00 Horas Del 07/01/2026	-2.000.000,00	-8.333,33
TOTAL ASEGURADO			\$ -5.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN	PRIMA BRUTA	\$
PORVENIR LTDA ASESORES DE SEGUROS	AGENCIAS	100,00		-24.999,99
			DESCUENTOS	\$

DISTRIBUCIÓN COASEGURO					EXTRA PRIMA
COMPANIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN	PRIMA NETA
					\$ -24.999,99
					GASTOS EXP.
					\$ -5.000,00
					IVA
					\$ -5.700,00
					TOTAL A PAGAR
					\$ -35.699,99

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 10/03/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPANIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA. EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADÉMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANICIPIADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPANIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

Carolina Ceballos
TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSNUMDIAL.COM.CO

CANCELACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	CHU-100042941	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	533098032	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	21/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del	07/03/2025	24:00 Horas Del	07/07/2028	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.segurosnumdial.com.co

Correo electrónico: mundial@segurosnumdial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"





Aliados



LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CHU-100042941** y endoso, 1 cuyo afianzado es: **GRUPO CONTAGRO S.A.S.** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE PUERTO RICO / MUNICIPIO DE PUERTO RICO**, expedida por la Compañía en **21/07/2025**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CEN HUILA a los 21 días del mes **JULIO** del año **2025**.

Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá: (+601) 327 47 12/13 | Nacional: 01 8000 111 935 | Sitio Web: www.segurosmondial.com.co



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente. Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial





tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	CHU-100042941	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	533098033	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	21/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA		
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA			
00:00 Horas Del	14/03/2025	24:00 Horas Del	14/07/2028	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno de estos canales por medio de:

Página web: www.seguros-mundial.com.co

Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"





Aliados



LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CHU-100042941** y endoso, 2 cuyo afianzado es: **GRUPO CONTAGRO S.AS.** Asegurado o Beneficiario: **MUNICIPIO DE PUERTO RICO / MUNICIPIO DE PUERTO RICO**, expedida por la Compañía en **21/07/2025**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

CEN HUILA a los **21** días del mes **JULIO** del año **2025**.

Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Bogotá: (+601) 327 47 12/13 | Nacional: 01 8000 111 935 | Sitio Web: www.segurosmundial.com.co



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente. Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

533098033

Fecha de Facturación

21/07/2025

**TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

Póliza No.

CHU-100042941

Periodo Facturado

14/03/2025

14/07/2028

Fecha Límite de Pago

20/08/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

29.999,99

IVA

5.700,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

35.699,99

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

GRUPO CONTAGRO S.A.S.

CL 5 10 54 BARRIO SANTA FE

901079624

Intermediario

**PORVENIR LTDA
ASESORES DE
SEGUROS**

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaptada efectivamente el **20/08/2025** se activará la cláusula de cancelación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la cartilla de esta (artículo 1068 código de comercio).
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTONOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA NIT 900531292-7**, al respaldo inclúyelo correctamente y diligencie los datos del gradador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

533098033

Fecha de Facturación

21/07/2025

**TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

Póliza No.

CHU-100042941

Periodo Facturado

14/03/2025

14/07/2028

Fecha Límite de Pago

20/08/2025

Prima (incluye gastos de expedición)

29.999,99

IVA

5.700,00

VALOR TOTAL A PAGAR \$

35.699,99

EFFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social

GRUPO CONTAGRO S.A.S.

CL 5 10 54 BARRIO SANTA FE

901079624

Intermediario

**PORVENIR LTDA
ASESORES DE
SEGUROS**

Cheque

Banco

No Cuenta

No Cheque

Valor Cheque

TOTAL

**Corresponsales
OPCIÓN 1**


(415)770998434219(8020)00000533098033(3900)000000035699(96)20250820

**Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2**


(415)770998039933(8020)031594(8020)22990533098033(3900)000000035699(96)20250820

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1



CORRESPONSALES



OPCIÓN 2



BANCOS





CORRESPONSALES



Tu compañía siempre



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que GRUPO CONTAGRO SAS con documento NIT 901079624, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CANDIDA ROSA CORREA MARTINEZ con documento CC 30517806, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1112100248	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2025	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2025
Fecha Pago	2025/07/07	Número de Autorización	714181000

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Días	17 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	ESSC62-ASMET SALUD EPS	
Días	17 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPANIA DE	
Días	17 Tarifa	2,436 %	
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF13 - COMFACA	17	4,000 %
PAENA - SENA	17	2,000 %
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR	17	3,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que GRUPO CONTAGRO SAS con documento NIT 901079624, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CANDIDA ROSA CORREA MARTINEZ con documento CC 30517806, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1112100310	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2025	Periodo Cotización Salud	MAYO/2025
Fecha Pago	2025/07/07	Número de Autorización	714190000

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Días	30 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	ESSC62-ASMET SALUD EPS	
Días	30 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30 Tarifa	2,436 %	
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF13 - COMFACA	30	4,000 %
PASENA - SENA	30	2,000 %
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR	30	3,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que GRUPO CONTAGRO SAS con documento NIT 901079624, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CANDIDA ROSA CORREA MARTINEZ con documento CC 30517806, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1112100450	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2025	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2025
Fecha Pago	2025/07/07	Número de Autorización	714201400

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Días	30 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	ESSC62-ASMET SALUD EPS	
Días	30 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30 Tarifa	2,436 %	
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF13 - COMFACA	30 <i>ach</i>	4,000 %
PASENA - SENA	30	2,000 %
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR	30	3,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que GRUPO CONTAGRO SAS con documento NIT 901079624, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CANDIDA ROSA CORREA MARTINEZ con documento CC 30517806, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1112100574	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/07/07	Número de Autorización	714210900

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Días	30 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	ESSC62-ASMET SALUD EPS	
Días	30 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30 Tarifa	2,436 %	
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF13 - COMFACA	30 <i>ach</i>	4,000 %
PASENA - SENA	30	2,000 %
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR	30	3,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que GRUPO CONTAGRO SAS con documento NIT 901079624, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CANDIDA ROSA CORREA MARTINEZ con documento CC 30517806, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	1112100655	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	AGOSTO/2025
Fecha Pago	2025/07/07	Número de Autorización	714224400

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Días	14 Tarifa	16,000 %	
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	ESSC62-ASMET SALUD EPS	
Días	14 Tarifa	12,500 %	

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	14 Tarifa	2,436 %	
Clase de Riesgo	3		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF13 - COMFACA	14 <i>ach</i>	4,000 %
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR	14 <i>SOI</i>	3,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada