INFORME DE SUPERVISIÓN

Contrato [x] Convenio [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN		MINIMA CUANTIA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN		002-2026
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO		COMPRAVENTA SEGUROS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO		20/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		Suministrar el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT) y el seguro todo riesgo para el vehículo oficial CHEVROLET COLORADO, modelo 2023, placas OSM-560, de propiedad de la Contraloría General del Magdalena, con el fin de garantizar la protección integral del bien, la atención a terceros y el cumplimiento de la normatividad vigente
CONTRATISTA – OPERADOR		**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**
NIT/CC		**860.524.654-6**
REPRESENTANTE LEGAL		**LILIANA ELVIRA JINETE ECHEVERRÍA**
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL		22.460.764 de Barranquilla
VALOR DEL CONTRATO-CONVENIO		**$6.592.380,00**
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS		realizará un pago equivalente al 100% del valor del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN		El plazo para la ejecución del contrato será de trescientos sesenta y cinco (365) días calendarios, contados a partir de la expedición de las pólizas, no obstante, el tiempo máximo para la entrega de la póliza es de cinco (5) días contados a partir de la fecha de suscripción, perfeccionamiento y legalización del contrato.
FECHA DE INICIO		20/01/2026
INTERVENTOR	NOMBRE	
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA INTERVENTORÍA	
SUPERVISOR	NOMBRE	María Teresa González Arévalo

	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	21/01/2026
PERÍODO DEL INFORME	ENERO	

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	008	VALOR	$ 7.022.137.00	FECHA	09/01/2026
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	007	VALOR	$ 6.592.380.00	FECHA	20/01/2026
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			2.1.2.02.02.007		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA NATURAL:

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	PERÍODO DEL APORTE
PENSIÓN			
SALUD			
ARL			
PENSIÓN			
SALUD			
ARL			
PENSIÓN			
SALUD			
ARL			
PENSIÓN			

PERSONA JURÍDICA:

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. aportó certificación sobre pagos a los aportes parafiscales a los catorce (14) días de enero de 2026, suscrita por **MONICA ADRIANA GONZÁLEZ CAMACHO** con c. c. No. 52.221.424 y T.P. No. 58652-T cómo Revisor Fiscal.

Que el contratista ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA expidió las pólizas requeridas de acuerdo con lo pactado en el contrato No. 002-2026, las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acreditó el pago de los aportes a la seguridad social en salud, pensión, ARL y Parafiscales correspondiente al mes de diciembre; y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponde al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente a contrato No. 002-2026 por valor de **SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M.L. ($6.592.380).**

SÍ [X]

NO [ ]

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato No. 002-2026 así:

No. Ítem	Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio	Actividades verificadas por la Supervisión
1	Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT) y el seguro todo riesgo para el vehículo oficial CHEVROLET COLORADO, modelo 2023, placas OSM-560	Se recibe SOAT con vigencia del 24/01/2026 al 23/01/2027.
2	póliza individual de seguro de automóvil al vehículo marca: CHEVROLET COLORADO, modelo 2023, tipo: camioneta, servicio oficial de placas OSM560	Se recibe póliza todo riesgo No. 320 40 994000013887, con vigencia del 22/02/2026 al 22/02/2027.

OBSERVACIONES:

¿Existe algún incumplimiento del contratista con respecto a las actividades del contrato? (SI/NO):

NO

En caso positivo, indique las actividades y plazo del contratista para subsanar el incumplimiento o no conformidad:

RECOMENDACIONES:

FIRMA SUPERVISOR