Aprobado como Centro Educativo según Resolución No. 001193 de septiembre 20 de 2002 y en la Básica Secundaria mediante Resolución No. 5187 de diciembre 19 de 2006. Como Institución según Resolución de aprobación N° 0643 del 10 de agosto del 2010, emanada por la Secretaria de Educación Municipal de Montería.
DANE 223001000950 - NIT: N° 900.014.059-1

**ACTA DE RECIBIDO TOTAL E INFORME DE SUPERVISION No. 001 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2025**

| | |
|---|---|
| **PERIODO DEL PRESENTA ACTA E INFORME** | DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025 AL 24 DE OCTUBRE DE 2025 |

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISIÓN** | **NOMBRE** | MIGUEL ENRIQUE RUIZ RUIZ |
| | **CARGO** | RECTOR |
| | **FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISION** | 15 DE OCTUBRE DE 2025 |

| **DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO** | |
|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO** | 007-2025 |
| **TIPO DE CONTRATO** | POLIZA DE MANEJO |
| **MODALIDAD DE SELECCIÓN** | RÉGIMEN ESPECIAL |
| **OBJETO** | ADQUISICIÓN DE PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO QUE AMPARE LOS RIESGOS QUE IMPLIQUEN EL MENOSCABO DE SUS FONDOS CAUSADOS POR LOS FUNCIONARIOS EN EJERCICIO DE SUS CARGOS (RECTOR Y TESORERA) O SUS REEMPLAZOS POR ACTOS QUE SE TIPIFIQUEN COMO DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA VICTORIA DE MONTERÍA CÓRDOBA. |
| **CONTRATISTA** | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA |
| **NIT No.** | 860.524.654-6 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | DANY FABIAN TRUJILLO PEREZ |
| **C.C No.** | 1.067.854.264 DE MONTERIA |
| **DIRECCIÓN** | CL 40 NRO 4-80 LC 1-2 - BARRIO CENTRO (MONTERÍA – CÓRDOBA) |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | DOS (02) DIAS CALENDARIO PARA SU EXPEDICION Y UNA COBERTURA DE DOCE (12) MESES |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO** | 22 DE OCTUBRE DE 2025 |
| **FECHA DEL ACTA DE INICIO** | 22 DE OCTUBRE DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 24 DE OCTUBRE DE 2025 |
| **VALOR DEL CONTRATO** | NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($973.420) |
| **FORMA DE PAGO** | La institución educativa pagará el contrato de la siguiente forma: 1. Se hará un único pago por la totalidad del valor contratado, para este pago el contratista deberá realizar la entrega de la póliza de manejo y expedir la factura electrónica 2. El supervisor del contrato expedirá el recibido a satisfacción autorizando el pago una vez haya verificado que la póliza de manejo cuente con las especificaciones técnicas solicitadas. PARAGRAFO 1: El CONTRATISTA deberá acreditar mensualmente el pago al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales). PARÁGRAFO 2: De los valores a pagar durante la ejecución del contrato, la institución educativa aplicará las retenciones, descuentos, impuestos, y demás, ordenados por las normas pertinentes aplicables. El pago se realizará dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de expedición de la factura electrónica según corresponda. Cuando la |

Aprobado como Centro Educativo según Resolución No. 001193 de septiembre 20 de 2002 y en la Básica Secundaria mediante Resolución No. 5187 de diciembre 19 de 2006. Como Institución según Resolución de aprobación N° 0643 del 10 de agosto del 2010, emanada por la Secretaria de Educación Municipal de Montería.
DANE 223001000950 - NIT: N° 900.014.059-1

| | |
|---|---|
| | factura electrónica no se presente con el lleno de los correspondientes requisitos o no se acompañe de los documentos necesarios para el pago, el término para éste empezará a contarse desde la fecha en que los documentos se presenten en debida forma o se aporte el último de los documentos requeridos. Las demoras que se presenten por esta causa serán responsabilidad del contratista; por lo tanto, no causarán intereses, ni compensación de ninguna naturaleza. El proponente no deberá incluir en su oferta otra forma de pago diferente a la contemplada en el contrato, en caso de hacerlo no será tenida en cuenta. |
| **MODIFICACIONES CONTRACTUALES** | N.A. |
| **NUEVO TIEMPO DE TERMINACION** | N.A. |
| **VALOR DE ANTICIPO** | N.A. |

| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No.** | 009 | **FECHA** | 15 DE OCTUBRE DE 2025 | **RUBRO** | 2.1.2.02.02.008.08 PRIMAS Y SEGUROS | **VALOR** | $ 973420 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | | | | | | | |
| **No.** | 009 | **FECHA** | 22 DE OCTUBRE DE 2025 | **RUBRO** | 2.1.2.02.02.008.08 PRIMAS Y SEGUROS | **VALOR** | $ 973420 |

**SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

| ITEM | DESCRIPCIÓN TÉCNICA | VALOR ASEGURADO (AMPAROS) | VALOR | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|
| 1 | DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (RECTOR) | **8.977.636** | **973.420** | El contratista cumple con la entrega de la póliza global de manejo con los amparos y coberturas requeridas |
| 2 | DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (TESORERA) | | | |
| 3 | FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL | | | |
| 4 | RENDICIÓN DE CUENTAS | | | |
| 5 | RECONSTRUCCIÓN DE CUENTAS | | | |

| **FACTURA ELECTRÓNICA** | | **RESUMEN FINANCIERO** | |
|---|---|---|---|
| **No.** | 540F65559 | **PAGOS ANTERIORES** | **$ 0** |
| **FECHA** | 22 DE OCTUBRE DE 2025 | **PAGO TOTAL** | **$ 973.420** |
| **VALOR** | $ 973.420 | **SALDO CONTRATO** | **$ 0** |

| **APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL** | | |
|---|---|---|
| El supervisor verifico el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la Ley 789 de 2002, articulo 50. | **SI** | **NO** |
| | X | |

Aprobado como Centro Educativo según Resolución No. 001193 de septiembre 20 de 2002 y en la Básica Secundaria mediante Resolución No. 5187 de diciembre 19 de 2006. Como Institución según Resolución de aprobación N° 0643 del 10 de agosto del 2010, emanada por la Secretaria de Educación Municipal de Montería.
DANE 223001000950 - NIT: N° 900.014.059-1

Con base en lo hasta aquí expuesto, como supervisor de este contrato certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato y por tal motivo puedo certificar que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones pactadas durante el periodo ejecutado

Por lo anterior autorizo el trámite para pago total por valor de **NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($973.420)**

Cordialmente;

**MIGUEL ENRIQUE RUIZ RUIZ**
**C.C. No. 78.748.156 DE MONTERÍA**
**Supervisor.**