

	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS O CONVENIOS	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL
		CÓDIGO	F-GCT-005
		VERSIÓN	03
		FECHA	05/01/2026
		PÁGINA	1 de 5

Informe No.: 1	Informe final	☒	Informe parcial	☐
Periodo del informe: 02/03/2026 al 12/03/2027			Pago acumulado	☐
Fecha en la que se rinde en informe: 26 de marzo de 2026				

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del contratista:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Número de NIT / C.C.	Nit 860.524.654-6
Número de contrato	ACODER-SE-327-2026
Objeto	ADQUISICIÓN DEL PROGRAMA DE SEGUROS PARA EL AMPARO DE LOS BIENES DE PROPIEDAD DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO LOS QUE SE ENCUENTREN BAJO SU RESPONSABILIDAD, INTERESES PATRIMONIALES, MANEJO GLOBAL, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS Y DEMÁS PÓLIZAS QUE REQUIERA LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL - ACODER, ASÍ COMO PARA EL AMPARO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS
Fecha de suscripción	02/03/2026
Fecha de Inicio	02/03/2026
Plazo de ejecución inicial:	365 días
Plazo de ejecución final:	365 días
Fecha de terminación inicial:	02/03/2027
Fecha de terminación final:	01/03/2027
Supervisor	NELLY JOHANNA PEREZ PEREZ
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - Oficina de Gestión Corporativa

INFORMACIÓN FINANCIERA

Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP	2026000344 de fecha 04 Febrero de 2026, por (\$42.000.000).
Registro Presupuestal de Compromiso - RPC	2026000351 02/03/2026
Valor Inicial	TREINTA Y OCHO MILLONES CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MCTE (\$38.014.293).

GARANTÍAS

Nombre de aseguradora	N/A
Número de garantía	N/A
Número de anexo de garantía	N/A
Tipo de garantía	N/A
Fecha de aprobación de garantías	N/A

MODIFICACIONES

INFORMACIÓN DE MODIFICACIONES AL CONTRATO					
ADICIÓN	☐	PRÓRROGA	☐	SUSPENSIÓN	☐

	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS O CONVENIOS	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL
		CÓDIGO	F-GCT-005
		VERSIÓN	03
		FECHA	05/01/2026
		PÁGINA	2 de 5

TERMINACIÓN ANTICIPADA	☐	OTRAS MODIFICACIONES	☐
-------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

ADICIÓN No.	
Fecha de adición	N/A
Certificado de Disponibilidad Presupuestal -CDP	N/A
Registro Presupuestal de Compromiso - RPC	N/A
Valor adición	N/A
Valor total incluida adición	N/A

PRÓRROGA No.	
Fecha de prórroga	N/A
Tiempo prorrogado	N/A
Plazo de ejecución final	N/A
Fecha de terminación	N/A

SUSPENSIÓN	
Fecha suspensión	N/A
Tiempo de la suspensión	N/A
Fecha de reinicio	N/A
Fecha de terminación	N/A

TERMINACIÓN ANTICIPADA	
Fecha de terminación anticipada	N/A

OTRAS MODIFICACIONES	
Fecha de la modificación	N/A
Detalle de la modificación	N/A

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	% DE EJECUCIÓN ACUMULADO
Ejecutar el(los) contratos de seguro adjudicados en los términos y condiciones señalados en el pliego de condiciones y en la propuesta presentada por el ASEGURADOR, y de conformidad con las normas legales que los regulen.	El contratista cumplió con el objeto contractual	100%
Realizar las modificaciones, inclusiones o exclusiones de bienes o intereses, las adiciones o prórrogas, en las mismas condiciones contratadas para el seguro.	El contratista a la fecha no ha tenido la necesidad de realizar esta obligación	0%
Expedir la(s) respectiva(s) pólizas de seguro con sus correspondientes anexos y modificaciones que llegaren a tener en un plazo máximo de cinco (5) días siguientes a la fecha de la suscripción del contrato. IV. Prestar	El contratista expidió las pólizas de seguro con sus correspondientes anexos y modificaciones	100%

	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS O CONVENIOS	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL
		CÓDIGO	F-GCT-005
		VERSIÓN	03
		FECHA	05/01/2026
		PÁGINA	3 de 5

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	% DE EJECUCIÓN ACUMULADO
Prestar todos y cada uno de los servicios descritos en su propuesta.	El contratista cumplió con el objeto contractual	100%
Atender y responder las solicitudes y requerimientos que realice la entidad.	El contratista cumplió con el objeto contractual	100%
Suministrar las líneas de atención al público disponibles, con el propósito de brindar ayuda inmediata a la entidad, en caso de atención de siniestros.	El contratista suministro las líneas de atención al público disponibles,	100%
Informar oportunamente al supervisor del contrato sobre las imposibilidades o dificultades que se presenten en la ejecución del mismo.	El contratista a la fecha no ha tenido la necesidad de realizar esta obligación	0%
No comunicar, divulgar, ni aportar, ni utilizar la información que le sea suministrada o que le haya confiado o que obtenga en desarrollo del objeto contractual y/o de los servicios prestados, a ningún título frente a terceros ni en provecho propio, sin previo consentimiento escrito por parte de la entidad.	El contratista cumplió con el objeto contractual	100%
De acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente, el contratista deberá dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA, e ICBF). 1) Las demás que surjan del contenido del contrato, de las presentes cláusulas adicionales que se incorporan al mismo o de la propuesta presentada por el asegurador.	El contratista con lo establecido en la normatividad vigente, el contratista deberá dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales	100%
Destinar y mantener el personal idóneo para la atención del presente contrato de seguros	El contratista cumplió con el objeto contractual	100%
Presentar factura, cuenta de cobro o documento equivalente con el valor del contrato, y sus respectivas adiciones,	El contratista presento factura, cuenta de cobro o documento equivalente	100%

	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS O CONVENIOS	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL
		CÓDIGO	F-GCT-005
		VERSIÓN	03
		FECHA	05/01/2026
		PÁGINA	4 de 5

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	% DE EJECUCIÓN ACUMULADO
anexando todos sus soportes y documentos necesarios para ello, dentro del plazo convenido.		
Garantizar que cada una de las pólizas a entregar cumplan con las especificaciones, requisitos, amparos básicos obligatorios, cláusulas básicas obligatorias, establecidos en el presente estudio e invitación pública	El contratista garantizo Garantizar que cada una de las pólizas a entregar cumplan con las especificaciones, requisitos, amparos básicos obligatorios	100%
Responder por cualquier tipo de reclamación o solicitud, que tenga relación con el objeto del presente proceso de seguros.	El contratista cumplió con el objeto contractual	100%

Por medio de este informe, se certifica que el contratista SI ☒ / NO ☐ cumplió con lo acordado. Las actividades y productos resultantes de este contrato ya están a disposición de ACODER.

CONSOLIDADO MENSUALIZADO DE PAGOS

NO.	ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR
1			
2			
3			
VALOR TOTAL PAGADO			\$ 38.014.293.

BALANCE FINANCIERO MENSUALIZADO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial	\$ 38.014.293	
Aporte de tercero		
Valor adición		
Valor ejecutado		
Saldo a favor del tercero		\$ 38.014.293
Saldo a favor de la Entidad para liberar		
Sumas iguales	\$ 38.014.293	\$ 38.014.293

RENDIMIENTOS FINANCIEROS

Nota: Los rendimientos financieros deberán ser diligenciados cuando aplique para el proceso contractual y se trate del informe final, de lo contrario deberán ser omitidos.

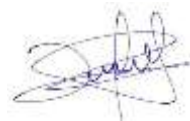
RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Como supervisor, dejo constancia del ejercicio de esta función en 01 de 01 informes de supervisión. Dichos informes han sido publicados en la plataforma Secop II, en cumplimiento de lo establecido en el literal g) del

	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS O CONVENIOS	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL
		CÓDIGO	F-GCT-005
		VERSIÓN	03
		FECHA	05/01/2026
		PÁGINA	5 de 5

artículo 11 de la Ley 1712 de 2014, el artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015, y el Manual de Contratación vigente.

Como supervisor del contrato **ACODER-SE-327-2026**, y en cumplimiento de mis funciones (Ley 1474 de 2011, artículo 83, y Manual de Contratación de ACODER RES-2025-00061), certifico que el contratista ha cumplido todos los requisitos para su pago. Por lo anterior, autorizo el pago por la suma de **TREINTA Y OCHO MILLONES CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE (\$38.014.293)**



NELLY JOHANNA PEREZ PEREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
 Oficina de Gestión Corporativa