Empresa Social del Estado Salud Nobsa	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SIG. MECI-CALIDAD-SGSST		Sistema: MECI
			Código: A-GA-FO-11
	MACROPROCESO	APOYO	Fecha: 2023
	PROCESO	GESTION ADMINISTRATIVA	Versión: 2
	FORMATO	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN	Página: 1 de 1

ACTA PARCIAL No.	001

FECHA PRESENTE ACTA	31-mar-26		
CONTRATO No.	090	FECHA	2-mar-26
OBJETO	SEGUROS QUE AMPAREN LOS INTERESES PATRIMONIALES ACTUALES Y FUTUROS, ASÍ COMO LOS BIENES DE PROPIEDAD DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (E.S.E.) UNIDAD DE SALUD, SALUD NOBSA, QUE ESTÉN BAJO SU RESPONSABILIDAD Y CUSTODIA Y AQUELLOS QUE SEA ADQUIRIDOS		

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR			
CC/NIT/RUT No:	NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR	TELÉFONO DE CONTACTO	CORREO ELECTRONICO
860009578-6	SEGUROS DEL ESTADO S.A	6012186977	gabriela.zarante@segurosdelestado.com

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	% DE CUMPLIMIENTO
1). Ejecutar el contrato suscrito en los términos y condiciones señalados en la propuesta presentada por el ASEGURADOR, y de conformidad con las normas legales que los regulen.	100
2). Atender y pagar las reclamaciones y siniestros que presente la entidad, o sus beneficiarios, en los términos, plazos y condiciones señalados en la oferta presentada y de conformidad con la legislación vigente, sin dilaciones.	100
3). Coordinar con el Intermediario de Seguros de la entidad, la entrega dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de cada mes, el informe de estadísticas y reporte sobre siniestralidad, el cual debe contener la siguiente información: póliza afectada, número de radicación del siniestro, fecha de aviso, fecha de ocurrencia del siniestro, amparo afectado, valor estimado de la reclamación, estado de la reclamación, ciudad de ocurrencia, número de orden de pago, valor indemnizado y fecha de pago según corresponda.	100
4). Sostener los precios ofertados durante la vigencia del contrato, incluidas las modificaciones por inclusiones o exclusiones y adiciones.	100
5). Prestar todos y cada uno de los servicios descritos en su propuesta.	100
6). Atender y responder las solicitudes y requerimientos que realice la entidad.	100
7). Pagar las comisiones al intermediario de seguros de la entidad, de conformidad con el artículo 1341 del Código de Comercio, con las disposiciones vigentes y con el ofrecimiento realizado en la oferta.	100
8). Suministrar un número de teléfono de atención disponible, con el propósito de brindar ayuda inmediata a la entidad, en caso de atención de siniestros.	100
9). Informar oportunamente al supervisor del contrato sobre las imposibilidades o dificultades que se presenten en la ejecución del mismo.	100
10) 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.	100
11). Abstenerse de dar información a medios de comunicación, a menos que haya recibido autorización de la entidad.	100

VALOR INICIAL	6.226.882		
PLAZO	10/03/2026		
ENTIDAD CONTRATANTE	ESE UNIDAD DE SALUD NOBSA		
SUPERVISOR	SANDRA YASMILE ALVARADO MARIÑO		
FECHA DE INICIACION	2-mar-26		
ACTA DE SUSPENSIÓN			
ADICIONES	VALOR:	PLAZO:	N/A:
ACTA DE REINICIACIÓN			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	10/03/2026		
AUTORIZACION DE PAGO PERIODO	FACT N. 51G-86095- 51G-86096 - 51G-86097		

En las oficinas de E.S.E UNIDAD DE SALUD NOBSA se reunieron los señores SANDRA YASMILE ALVARADO MARIÑO Supervisor y ERICK JAHIR GONZALEZ TRUJILLO R.L SEGUROS DEL ESTADO S.A Contratista, con el fin de suscribir el presente certificado de supervisión.

Que el contratista ERICK JAHIR GONZALEZ TRUJILLO R.L SEGUROS DEL ESTADO S.A, ha cumplido con las actividades propuestas en el contrato correspondiente, Que dichas actividades corresponden a un porcentaje acorde al tiempo y al plan de trabajo estipulado en el contrato de prestacion de servicios ya referenciado, según consta en el informe entregado a esta dependencia. Que el contratista ha presentado certificado de parafiscales emitida por el revisor fiscal

DINEROS RECIBIDOS POR EL CONTRATISTA

Pagos	Valor
VALOR INICIAL	$ 6.226.882
VALOR CON ADICIONES	$ 6.226.882
Certificacion de Supervision 1	6.226.881,83
SALDO A EJECUTAR	0,17

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma la certificacion por los que en ella intervinieron.

ERICK JAHIR GONZALEZ TRUJILLO R.L SEGUROS DEL ESTADO S.A
CONTRATISTA

SANDRA YASMILE ALVARADO MARIÑO
SUPERVISOR