

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	1	FECHA:	MARZO -2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	MINC 001-2026	FECHA:	25/03/2026
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALEXANDER DE LA HOZ OQUENDO		
IDENTIFICACIÓN:	72.015.231		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	ADQUISICIÓN DE PÓLIZA GLOBAL DE MANEJO SECTOR OFICIAL A LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE LIQUIDACIONES		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IDENTIFICACIÓN:	PLAZO DEL CONTRATO	
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA.	860.524.654	El plazo de ejecución de este contrato es de cuatro (04) días contados a partir de la publicación de la aceptación en el SECOP II. Este plazo empezará a contar desde el momento de la suscripción del contrato y la firma del acta de inicio por ambas partes, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.	
NÚMERO DE CDP:	26000081	FECHA	16-03-2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	26000080	FECHA	25-03-2026
GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA:			
AMPAROS	ASEGURADORA	N° DE PÓLIZA	VIGENCIA DESDE/HASTA
CUMPLIMIENTO	N/A	N/A	N/A
PAGO ANTICIPADO	N/A	N/A	N/A
SALARIO Y PRESTACIONES	N/A	N/A	N/A
OTROS	N/A	N/A	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	FORMA DE PAGO		
25-03-2026	En una sola cuota, por valor de DIEZ MILLONES SETECIENTO DIEZ MIL PESOS M/L (\$10.710.000,00), previa presentación de la respectiva factura o cuenta de cobro con el lleno de los requisitos de ley por parte de EL CONTRATISTA, recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato.		
SE REALIZÓ ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO?			
ANTICIPO	SI		VALOR:
	NO	X	
PAGO ANTICIPADO	SI		VALOR:
	NO	X	
EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO HUBO			
OTRO SI	FECHA		NÚMERO
ADICIONES	FECHA		NÚMERO
	VALOR		



PAGO IMPUESTOS DISTRITALES Y DEPARTAMENTALES			
DENOMINACIÓN DEL IMPUESTO	APLICA	N° DE RECIBO	VALOR
ESTAMPILLA BONO DEPORTE	SI	20260053106	\$107.000
ESTAMPILLA PROCULTURA	N/A		
ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD	SI	20260053105	\$270.000
ITSA	SI	20260053102	\$32.000
ACREDITACIÓN PAGOS APORTES(Art.1ºDecreto 1273-2018 "se deberá pagar la seguridad social mes vencido...)		40% DEL CONTRATO	VALOR PAGADO
SALUD	CERTIFICADO ANEXA	CERTIFICADO ANEXA	
PENSIÓN	CERTIFICADO ANEXA	CERTIFICADO ANEXA	
ARL	CERTIFICADO ANEXA	CERTIFICADO ANEXA	
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	\$10.710.000		
VALOR EJECUTADO	\$		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	\$10.710.000	N° FACTURA / CUENTA DE COBRO	No. 320F502541
VALOR POR EJECUTAR	\$		
PERIODO DE EJECUCIÓN	MARZO 2026		
CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO			
CON EL PRESENTE INFORME CERTIFICO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTE DOCUMENTO LOS HE VERIFICADO PERSONALMENTE, POR LO QUE RATIFICÓ EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO, COMO TAMBIÉN DEJÓ CONSTANCIA QUE EL PAGO DE LOS IMPUESTOS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDE A LAS NORMAS VIGENTES, DE IGUAL MANERA ADJUNTO EL INFORME DEL CONTRATISTA DONDE SE DETALLAN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO.			
			
FIRMA DEL SUPERVISOR			