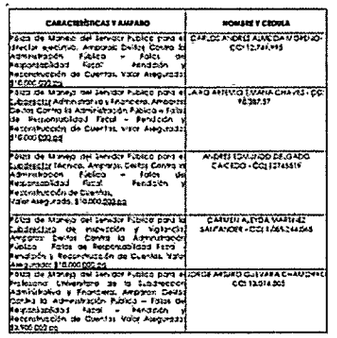
INVIPASTO POR UNA VIVIENDA DIGNA	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			
	PROCESO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			
	Nombre del formato:	Informe de Supervisión del Contrato		
	CÓDIGO GAF-F-012	VERSIÓN 03	VIGENCIA 02-03-2021	PÁGINA 1 de 6

CIUDAD: San Juan de Pasto (N), **2026 - 05 - 04**	**Informe:** Consecutivo (Nº-1) de Totales (Nº- 1)		CONTRATO NÚMERO: **2026-044**
TIPO DE CONTRATO: **Suministros** No. **044** AÑO: **2026**			
FECHA DE SUSCRIPCION	**2026 - 01 - 06**		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA COOPERATIVA**		NIT o CEDULA: 860524654-6
REPRESENTANTE LEGAL	**CARLOS ANDRES ALMEIDA MORENO**		
SUPERVISOR	**JAIRO ARTEMIO TIMANA – SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**		
OBJETO DEL CONTRATO	El (La) Contratista se compromete con INVIPASTO a otorgar una póliza de seguro de manejo de servidores públicos para entidad pública, mediante la cual se amparan los empleados públicos de acuerdo a las condiciones técnicas contenidas en los documentos que hacen parte del presente proceso de contratación.		
PLAZO DE EJECUCIÓN	**Cinco (5) días calendario**	**MODIFICACIONES**	
FECHA DE INICIO	**09 de febrero de 2026**		
FECHA DE TERMINACIÓN	**13 de febrero de 2026**	ACLARACION	**No**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$4.128.400**	SUSPENSION	**No**
		PRORROGA	**No**
FORMA DE PAGO	**01 pago por valor de $4.128.400**	ADICION	**No. 01**
ANTICIPO	**0**		
FECHA DE APROBACIÓN GARANTÍAS	**Fecha / N.A**	TERMINACION ANTICIPADA	**No**
		LIQUIDACION BILATERAL	**No**
PERIODO A COBRAR Febrero		LIQUIDACION UNILATERAL	**No**
		OTRAS	**No**
ASPECTO ECONÓMICO			
CDP No: : 202600046	**FECHA: 30-01-2026**		**VALOR CDP: $ $4.128.400**
REGISTRO DE COMPROMISO No. 2026000049	**FECHA: 06-02-2026**		**VALOR: $4.128.400**
CDP ADICIÓN No. 0	**FECHA CDP ADICIÓN:**		**VALOR CDP ADICIÓN: $0.000.000**
REGISTRO DE ADICIÓN No.	**FECHA: 00000**		**VALOR: $0.000.000**
VALOR PAGADO: $0	**VALOR A COBRAR: $4.128.400**		**SALDO POR COBRAR: $ 0**
PAGO APORTES SALUD Y PENSIONES			

PLANILLA DE PAGO: **45302035** FECHA: 2026/02/03	PENSION: Valor Aporte: $704,879,000	**ARL:** Valor Aporte:$22,405,900	**SALUD:** Valor Aporte:$307,494,900

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	CUMPLIMIENTO (SI, NO, N/A)	EVIDENCIAS REPORTADAS POR EL CONTRATISTA	OBSERVACIONES
1	Ejecutar de manera idónea y oportuna el Contrato, cumpliendo con lo solicitado en las condiciones técnicas previamente exigidas en los estudios previos, invitación pública, oferta económica y demás anexos que hacen parte integral del contrato	SI	se cumplió con el plazo de ejecución convenido de acuerdo a las condiciones técnicas solicitadas en la presente invitación	
2	Expedir oportunamente las pólizas de seguros que amparen riesgos discriminados en la Invitación Pública No. CMC-2025-001, conforme a las especificaciones solicitadas.	SI	realizar la expedición de las pólizas conforme a las especificaciones consignadas en el proceso de invitación CMC 2026 001. 	

3	Entregar al Instituto dentro del tiempo fijado en la Invitación Pública, las pólizas de seguros solicitadas de acuerdo a las especificaciones técnicas previamente descritas.	SI	• Se realizo entrega de las pólizas de Manejo Sector Oficial establecidas en el contrato. • Las pólizas que se expidieron son: • Manejo sector oficial 775-64-994000000807-0 • Manejo sector oficial 775-64-994000000804-0 • Manejo sector oficial 775-64-994000000802-0 • Manejo sector oficial 775-64-994000000801-0 • Manejo sector oficial 775-64-994000000800-0		
4	Atender las observaciones y recomendaciones realizadas por el supervisor del contrato.	SI	No hubo observaciones		
5	Pagar todos los gastos, derechos e impuestos, que se causen por razón del perfeccionamiento del contrato, y aquellos que se deriven de su ejecución, de conformidad con la ley colombiana.	SI	Conforme a las disposiciones establecidas en el contrato se autoriza a la entidad a realizar todas las retenciones, impuestos y descuentos a que haya lugar para el pago del contrato.		

6	Atender aún terminado y liquidado el contrato, la actualización de datos y fechas que requiera la entidad contratante.	SI	Se atiende aún terminado y liquidado el contrato, la actualización de datos y fechas.	
7	Las demás inherentes y necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.	SI	Se cumplió con el objeto contractual del presente contrato	

3.- Problemas Potenciales o Acciones Correctivas A Tomar: (Si Aplica).

4. CERTIFICACION

En calidad de Supervisor del Contrato de suministros No. 2026-044, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato y asumo plena responsabilidad por la veracidad de la información contenida en las Actas e Informes correspondientes al desarrollo del mismo.

Así mismo, certifico que la contratista ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA COOPERATIVA cumplió a cabalidad con el objeto del contrato, en el período de FEBRERO del 2026, los soportes de las actividades desarrolladas las entrega el Contratista en medio impreso o digital, las que cumplen con las calidades y cantidades exigidas en el contrato, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Para constancia se firma el 04 de mayo de 2025

JAIRO ARTEMIO TIMANA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
Supervisor Del Contrato

Revisó:

Jefe Oficina de Control Interno

INVIPASTO
POR UNA VIVIENDA DIGNA

Nit. 800055903 - 4
Cl. 6, Cra. 33 Sur - CAM Anganoy
320 726 2361 - 321 569 8727
contactenos@invipasto.gov.co

ALCALDÍA DE PASTO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 1 de 1

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO DE SUMINISTROS CS2026-044

CERTIFICA

El cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones establecidas en el Contrato de suministros No. 2026-044 por parte de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, identificada con NIT 860524654-6, correspondiente al mes de febrero de 2026, de conformidad con el informe que reposa en el expediente contractual.

En constancia se firma en Pasto, 04 mayo de 2026

JAIRO ARTEMIO TIMANA
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO – INVIPASTO
SUPERVISOR

NOTA: Para efectos de trámites administrativos, se adjunta a la presente certificación, la cuenta de cobro, la planilla de pago de aportes, y la certificación bancaria con el número de cuenta