ACTA DE SUPERVISIÓN

En Belén, a los veintidós 22 días del mes de abril de 2026, se reunieron en Secretaria de Hacienda, la Doctora **HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ**, en calidad de SUPERVISOR y **ELIZABETH GUERRERO MUÑOZ** en calidad de apoderada de la empresa **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**, en calidad de CONTRATISTA, con el propósito de suscribir la presente ACTA DE SEGUIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN N° 1 del contrato que se describe a continuación:

GENERALIDADES DEL CONTRATO						
CONVENIO		**CONTRATO**		**Fecha de suscripción**		
N°		**N°**	X	**Año**	**Mes**	**Día**
Tipo	SEGUROS			2026	02	25
Objeto	ADQUISICIÓN DE PÓLIZAS QUE CONFORMAN EL PROGRAMA DE SEGUROS QUE AMPAREN LOS BIENES E INTERESES PATRIMONIALES ACTUALES Y FUTUROS, ASÍ COMO DE AQUELLOS QUE ESTÉN BAJO SU RESPONSABILIDAD Y CUSTODIA Y QUE SEAN ADQUIRIDOS PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES INHERENTES A LA ACTIVIDAD DEL MUNICIPIO DE BELÉN, BOYACÁ					
Valor inicial del contrato	$ 29.992.310					
Plazo inicial de ejecución	365 DIAS CALENDARIO					
Contratante	Municipio de Belén Boyacá					
Contratista	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA					
Interventor		HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ - SECRETARIA DE HACIENDA				
Supervisor	X					
Fecha de inicio	25/02/2026					
Acta de suspensión N°		**Fecha**		**Plazo**		
N/A		N/A		N/A		
Acta de reinicio N°			**Fecha**			
Prorroga N°		**Fecha**		**Plazo**		
N/A		N/A		N/A		
Valor adicional del contrato	$ 0					
Valor final del contrato	$ 29.992.310					
Periodo de pago	25/02/2026 al 22/04/2026					

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652

ESTADO DE CUENTA DEL CONTRATO		
DETALLE	**(+)**	**(-)**
(+) Valor inicial del contrato	$ 29.992.310	
(+) Valor adiciones	$ 0	
VALOR TOTAL CONTRATADO	$ 29.992.310	
(-) Anticipo		$ 0
(-) Valor pagos parciales		$ 0
(-) Valor a pagar		$ 29.992.310
(-) Valor pendiente de ejecución		$ 0
SUMAS IGUALES	**$** 29.992.310	**$** 29.992.310
VALOR A PAGAR EN LETRAS:	VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIEZ. PESOS M/CTE	

El suscrito supervisor del CONTRATO/CONVENIO en mención, manifiesta que ha recibido a satisfacción el informe correspondiente al periodo de pago mencionado, presentado por el CONTRATISTA, quien cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el contrato; igualmente certifico que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla(s) del mes de enero, febrero y marzo, de conformidad con la normatividad vigente.

En constancia de lo anterior la presente acta se firma una vez leída y aprobada por quienes en ella intervinieron.

HEIDY DANIELA CASTRO DIAZ
Supervisor/Interventor

ELIZABETH GUERRERO MUÑOZ
Contratista

NIT. 800.099.199-4
Carrera 6 N°6 – 22 Belén, Boyacá - Parque Principal Los Fundadores
alcaldia@belen-boyaca.gov.co | www.belen-boyaca.gov.co | Tel. 313 243 9652