

	INFORME DE SUPERVISIÓN O N° 002	Código	FCT-28 v.01
		Página	1 de 3

CONTRATO U ORDEN:	Número BS045de 2026	Periodo del informe: Del 22 abril 2026 al 08 de mayo 2026
--------------------------	------------------------	--

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO:

Objeto	SUMINISTRO DE PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS MODALIDADES PREGRADO PRESENCIAL, CURSO PREMÉDICO, PREUNIVERSITARIO, PREGRADO DISTANCIA Y POSTGRADO DE LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA, PARA EL PRIMER PERIODO ACADÉMICO DEL AÑO 2026
Contratista	ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A
Cédula o NIT	NIT 860027404 - 1
Supervisora	DIEGO JOSÉ BARRERA OLIVEROS

2. DURACION DEL CONTRATO

Plazo de ejecución	155 DÍAS
Fecha de inicio Ejecución del Contrato (Acta de Inicio)	02-04-2026
Fecha de suspensión N°	(SI APLICA)
Fecha de prórroga N°	
Fecha de reinicio N°	(SI APLICA)
Fecha del adicional N°	
Fecha de modificadorio N°	(SI APLICA)

3. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL:

Valor inicial del contrato	\$ 479.587.500,00	Valor adicional	\$
Valor total del contrato con adición	\$		
Porcentaje del anticipo	(SI APLICA) %	Valor del anticipo	\$(SI APLICA)
Amortización acumulada (a la fecha)			
% avance de ejecución	0.19%	% avance total	93,39%

CENTROS DE COSTOS			
Rubro CDP	2.1.2.02.02.007.01.03	SEGUROS	
	ESTUDIANTILES ACADÉMICA		
Centro de Costo	\$		
Rubro CDP	2.1.2.02.02.007.01.03	SEGUROS	
	ESTUDIANTILES ACADÉMICA		
Centro de Costo	\$		
Rubro CDP	2.1.2.02.02.007.01.03	SEGUROS	
	ESTUDIANTILES DISTANCIA		
Centro de Costo	\$		

	INFORME DE SUPERVISIÓN O N° 002	Código	FCT-28 v.01
		Página	2 de 3

Rubro CDP	2.1.2.02.02.007.01.03	SEGUROS
	ESTUDIANTILES POSTGRADOS	
Centro de Costo	\$	913.500,00
Valor Total	\$	913.500,00

*Anexar las casillas necesarias dependiendo de la cantidad de centros de costo

4. EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

DESCRIPCIÓN	VALOR	FECHA	
Factura Nro. CUC27406	\$ 315.000,00	24/04/2026	
Factura Nro. CUC27437	\$ 78.750,00	05/04/2026	
Factura Nro. CUC27453	\$ 441.000,00	05/04/2026	
Factura Nro. CUC27656	\$ 31.500,00	08/05/2026	
Factura Nro. CUC27711	\$ 47.250,00	15/05/2026	
Valor de amortización de la factura	\$(SI APLICA)		
Acta de recibo de bienes y servicios	N° 002	FECHA	08/05/2026
Planilla de seguridad social	N° 78076473	Periodo de cotización	Abril

*Anexar las casillas necesarias dependiendo del número de facturas.

5. ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO

Actividades desarrolladas

Con mi delegación de supervisión para el contrato: SUMINISTRO DE PÓLIZA DE ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS MODALIDADES PREGRADO PRESENCIAL, CURSO PREMÉDICO, PREUNIVERSITARIO, PREGRADO DISTANCIA Y POSTGRADO DE LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA, CORRESPONDIENTE A LA POLIZA SOLICITADA VIGENCIA 02/04/2026 – 02/09/2026.

Se inicia el proceso para cubrir las inclusiones de los estudiantes de la Universidad de Pamplona periodo contratado de la póliza durante 155 días a partir del 02/04/2026 – 02/09/2026.

La Oficina de Admisiones, Registro y Control Académico de la universidad hace el reporte de listados de estudiantes y lo envía al correo: segurosy fianzasltda@gmail.com al intermediario de seguros de la institución para las inclusiones en la póliza Nro. 23836305 de accidentes personales colectivos perteneciente a las inclusiones de estudiantes durante el periodo comprendido del 22 abril 2026 al 8 de mayo de 2026.

6. NOVEDADES DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

7. RELACION DE EVIDENCIAS (SI APLICA)

	INFORME DE SUPERVISIÓN O N° 002	Código	FCT-28 v.01
		Página	3 de 3

Se adjunta la facturación generada en abril y mayo de 2026 derivada de la póliza # 23836305 con 5 anexos facturados:

Acta de recibo de bienes y servicios FCT.31 v 00 del 26 de mayo de 2026.

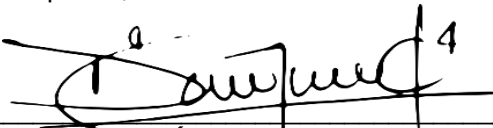
Se adjunta certificado de cuenta bancaria, planilla de aportes de parafiscales y seguridad social N° 78076473, el certificado que se encuentran a paz y salvo por los últimos 6 meses por concepto de seguridad social y parafiscales, expedido por el Revisor Fiscal de fecha 10-06-2025; contadora pública: CLAUDIA YAMILE RUIZ GERENA identificada con C.C. 52822818 de BOGOTA, y Tarjeta Profesional No. 129913-T, vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años, según certificado expedido el 14-04-2026.

8. **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

Como supervisora designada certifico que he cumplido con el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico según funciones de la GCT-01 v.01 “Guía para la Supervisión e Interventoría” tomado de la LEY 1474 DE 2011 (Julio 12) ARTÍCULO 84. Facultades y deberes de los supervisores y los interventores.

De igual forma se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla N° 78076473, o certificación de pago, certificado del pago de parafiscales correspondiente al periodo aquí relacionado.

Para constancia se firma por las partes, el día 26 de abril de 2026.


DIEGO JOSÉ BARRERA OLIVEROS
 Supervisor
 Universidad de Pamplona