ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACION
CONTRATO - 014 - 2025

TIPO	CONTRATO DE SERVICIO
Modalidad	MINIMA CUANTÍA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**SEGUROS BOLIVAR S.A**
NIT y/o C.C	CC Ó Nit: 860002180-7
OBJETO:	**Objeto:** Compra de una póliza todo riesgo para la Institución.
VALOR DEL CONTRATO	**CINCO MILLONES SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS ($5,068,210) MCTE**
PLAZO INICIAL	
LUGAR DE EJECUCIÓN:	INSTALACIONES DE LA INSTITUCION
FORMA DE PAGO:	El valor del presente contrato se pagará en un solo giro, una vez se cumplan los siguientes requisitos: **a)** Que el servicio haya sido prestado a satisfacción por parte de EL CONTRATISTA. **b)** Presentación del informe final. **c)** Presentación la cuenta de cobro o factura según sea el caso. **b)** Certificación de cumplimiento e informe suscrito por el Supervisor del contrato. **c)** Constancia de aportes a seguridad social integral (salud, pensión, riesgos laborales)..
GARANTÍAS	Por la cuantía, la naturaleza del contrato y la forma de pago, esta **Institución** se abstiene de exigir garantía.
FECHA DE APROBACIÓN DE LAS GARANTÍAS:	N/A
CDP N°	14 del 24 de septiembre de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL N°	14 del 25 de septiembre de 2025
INTERVENTOR/SUPERVISOR:	JAINER ENRIQUE RADA BOLÍVAR

El día veinticuatro (24) de septiembre de 2026, se reunieron el Señor **ALFONSO RAFAEL OCHOA MACHUCA**, en su Condición de Rector de la **INSTITUCION EDUCATIVA NACIONALIZADA EL PASO,** quien actuó como Contratante, **JAINER ENRIQUE RADA BOLÍVAR** quien actuó como Supervisor y **ALIANZ SEGUROS S.A** Contratista quien ejecutó el objeto del Contrato en mención, con el fin de dejar constancia de los siguientes hechos.

1. Que el contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP, de conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente.

2. Que como el plazo de ejecución del Contrato es de **un año (01) año** y la fecha de inicio es el **24** de **septiembre de 2025** y queda como fecha de **finalización el día veinticuatro (24) de septiembre de 2026**, de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Servicio firmado el 24 de septiembre de 2024.
3. Que el Contratista cumplió con sus obligaciones legales y contractuales.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta, en El Paso – Cesar, a los veinticuatro (24) días del mes de septiembre del 2026.

ALFONSO RAFAEL OCHOA MACHUCA
Rector(a).

SEGUROS BOLIVAR
Contratista

JAINER ENRIQUE RADA BOLIVAR
Supervisor