

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                               |                    |                                                                                    |                |      |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|
|  | <b>FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                  |                               |                    | <b>CODIGO: S-002</b><br><b>Versión: 2.01</b><br><b>Fecha:</b><br><b>05/01/2018</b> |                |      |
| Dependencia:                                                                    | SECRETARÍA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |                               |                    | Fecha:                                                                             | 24/6/2026      |      |
| <b>ACTO ADMINISTRATIVO</b>                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                               |                    |                                                                                    |                |      |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>                                                       | Valor Contrato: \$45,003,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  | Valor a Pagar: \$6,429,000.00 |                    |                                                                                    |                |      |
|                                                                                 | Número: S-MC-MCB-004-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fec. Suscripción: Mar 20 2026                    | N° RP: 351                    | Fecha: Mar 20 2026 |                                                                                    |                |      |
|                                                                                 | N° CDP: 173                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Fecha: Ene 15 2026                               |                               |                    |                                                                                    |                |      |
|                                                                                 | Rubro Presupuestal: Internet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  |                               |                    |                                                                                    |                |      |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                                                     | PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                  |                               |                    |                                                                                    |                |      |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                                           | <p>El Municipio de El Carmen de Bolívar pagará al contratista seleccionado el valor total del contrato de la siguiente forma:<br/>Se pagará en mensualidades vencidas , previa presentación de factura o cuenta de cobro, aprobación de supervisor y aprobación de las garantías. El Municipio, autorizará el(los) pago(s) del contrato, una vez verifique que el contratista se encuentre al día en el pago de sus aportes al sistema de seguridad social integral en salud y parafiscales, de conformidad con lo establecido en el Artículo 23 de la ley 1150 de 2007, modificatorio del Artículo 41 de la ley 80 de 1993.Acta de recibo a satisfacción, firmada por el contratista y el supervisor</p> <p>1) Cuenta de cobro y/o factura original<br/>2) Certificación por parte del supervisor del contrato<br/>3) Constancia de pagos a los aportes (salud, pensión, riesgos laborales y parafiscales) por parte del contratista.</p> <p>Los pagos se harán previos los trámites administrativos y presupuestales a que haya lugar.<br/>Los retardos que se presenten por este concepto será responsabilidad del contratista y éste no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.</p> |                                                  |                               |                    |                                                                                    |                |      |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA</b>                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                               |                    |                                                                                    |                |      |
| Nombre:                                                                         | EKONEXT S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                  |                               |                    |                                                                                    |                |      |
| Identificación:                                                                 | Tipo de documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Cédula                                           | Nit.                          | X                  | Número                                                                             | 900521721-2 DV |      |
| Dirección:                                                                      | KRA 58 CLLE 21-67 B. BURECHE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                  |                               |                    |                                                                                    |                |      |
| Número de Teléfono:                                                             | 3004583251                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                  | FAX:                          |                    | CEL.                                                                               | 3004583251     |      |
| Clase y número de cuenta:                                                       | Corriente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ahorros                                          | X                             | Número:            | 0                                                                                  | Banco:         | N.A. |
| <b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>                                                     | Marque con "X"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Persona Natural:                                 | Persona Jurídica:             | X                  | Regimen: N.A.                                                                      |                |      |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Gran Contribuyente:                              | Autoretenedor:                |                    |                                                                                    |                |      |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | He verificado de esta información frente al RUT: |                               | SI:                | X                                                                                  | NO:            |      |
| <b>OBSERVACIONES: PAGO PERIODO DE 25 DE MARZO AL 24 DE ABRIL</b>                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                  |                               | <b>NOTA: .</b>     |                                                                                    |                |      |

3FA34101-D612-47C6-89A5-B8C0273CF515

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| NOMBRE CONTRATISTA: | EKONEXT S.A.S. |
| C.C.:               | 900521721-2    |



6D38A6E4-7AE2-4FB9-B5CC-AACDA5EA7C40

|                    |                             |
|--------------------|-----------------------------|
| NOMBRE SUPERVISOR: | ALVARO MIGUEL MURGAS ROMERO |
| CARGO:             | SECRETARIO GENERAL          |





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                |  |  |                |  |  |                    |                |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------|--|--|----------------|--|--|--------------------|----------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE |  |  |                |  |  | SUCURSAL<br>IBAGUE |                |  |  |             |                  | COD.SUC<br>25 |  | NO.PÓLIZA<br>25-44-101212986 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN               |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                    |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |                    | DÍA MES AÑO    |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
| 20 03 2026                     |  |  | 24 03 2026     |  |  | 00:00              | 30 04 2027     |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                             |                                   |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>EKONEXT S.A.S                      | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.521.721-2 |
| DIRECCIÓN: BARRIO EL RECREO URB VALENCIA CRA 81 31D 18 MZ J | Ciudad: CARTAGENA, BOLIVAR        |
| TELÉFONO: 3004583251                                        |                                   |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                               |                                    |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.480.022-1  |
| DIRECCIÓN: CALLE 24 CON CARRERA 49 ESQUINA - CENTRO           | Ciudad: CARMEN DE BOLIVAR, BOLIVAR |
| TELÉFONO 6862229                                              |                                    |

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO SEGUN ACEPTACION DE OFERTA N S-MC-MCB-004-2026 RELACIONADO CON PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/03/2026     | 30/04/2027     | \$4,500,300.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 24/03/2026     | 30/04/2027     | \$4,500,300.00   |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****39,651.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****9,053.00 | \$ *****56,705.00 | \$ *****9,000,600.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO         |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-----------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| TE ASEGURAMOS RG LTDA | 164053 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101212986

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF164053B

1



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE  |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>IBAGUE |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>25 |  | NO.PÓLIZA<br>25-44-101212986 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| 20 03 2026                      |  |  | 24 03 2026                    |  |  | 00:00              | 30 04 2027                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                             |  |  |  |  |  |                            |  |                                   |                      |  |  |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>EKONEXT S.A.S                      |  |  |  |  |  |                            |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.521.721-2 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: BARRIO EL RECREO URB VALENCIA CRA 81 31D 18 MZ J |  |  |  |  |  | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR |  |                                   | TELÉFONO: 3004583251 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                               |  |  |  |  |  |                                    |  |                                   |                  |  |  |
|---------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR |  |  |  |  |  |                                    |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.480.022-1 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 24 CON CARRERA 49 ESQUINA - CENTRO           |  |  |  |  |  | CIUDAD: CARMEN DE BOLIVAR, BOLIVAR |  |                                   | TELÉFONO 6862229 |  |  |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                         |                                    |                                               |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****39,651.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****9,053.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****56,705.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****9,000,600.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCIÓN CDA SEGURO            |                                               |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑÍA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| TE ASEGURAMOS RG LTDA                 | 164053                                | 100.00                  |                                    |                                               |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

## FORMA DE PAGO

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11005611730091 (3900) 000000056705 (96) 20270324

REFERENCIA  
PAGO:  
1100561173009-1

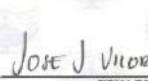
COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

|    |    |      |
|----|----|------|
| 25 | 03 | 2026 |
|----|----|------|

| ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |    |                   |                         |               |     |      |  |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----|-------------------|-------------------------|---------------|-----|------|--|
| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |    |                   |                         |               |     |      |  |
| Fecha Firma del Contrato                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Día                  | 20 | Mes               | MARZO                   |               | Año | 2026 |  |
| Proceso N°                                            | S-MC-MCB-004-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |    | Clase de Contrato | PRESTACION DE SERVICIOS |               |     |      |  |
| Objeto                                                | PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA. |                      |    |                   |                         |               |     |      |  |
| Clase de Contratista:                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Persona Natural      |    |                   | Persona Jurídica        |               | X   |      |  |
| Razón Social                                          | EKONEXT S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                      |    |                   | NIT                     | 900.521.721-2 |     |      |  |
| Valor del contrato                                    | CUARENTA Y CINCO MILLONES TRES MIL PESOS MCTE (\$45.003.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |    |                   |                         |               |     |      |  |
| Plazo de Ejecución                                    | El plazo de ejecución de las obligaciones del contratista es de siete (07) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993.                                                                                                                    |                      |    |                   |                         |               |     |      |  |
| Representante Legal                                   | JOSE JAVIER VILORIA VASQUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |    |                   |                         |               |     |      |  |
| Identificación                                        | Tipo Doc.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cédula de ciudadanía |    | N°                | 73.429.772              |               |     |      |  |
| Dependencia Ejecutora                                 | SECRETARIA GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |    |                   |                         |               |     |      |  |
| Interventor o Supervisor                              | SIMON BOBADILLA PELUFFO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |    |                   |                         |               |     |      |  |
| Tipo de Aprobación                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |    |                   |                         |               |     |      |  |
| Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |    |                   |                         |               |     |      |  |

SE REALIZA LA APROBACION DE LA SIGUIENTES PÓLIZAS, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES, RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

| Información General de la Póliza |                         |               |     |       |             |                 |      |
|----------------------------------|-------------------------|---------------|-----|-------|-------------|-----------------|------|
| Compañía                         | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |               |     |       | Número      | 25-44-101212986 |      |
| Fecha de Expedición              | Día                     | 20            | Mes | MARZO |             | Año             | 2026 |
| Amparo                           | Valor Asegurado         | Fecha Inicial |     |       | Fecha Final |                 |      |
|                                  |                         | Día           | Mes | Año   | Día         | Mes             | Año  |
|                                  |                         |               |     |       |             |                 |      |
| CUMPLIMIENTO DE CONTRATO         | \$4,500,300.00          | 24            | 03  | 2026  | 30          | 04              | 2027 |
| CALIDAD DEL SERVICIO             | \$4,500,300.00          | 24            | 03  | 2026  | 30          | 04              | 2027 |

|  <b>SEGUROS<br/>DEL<br/>ESTADO S.A.</b><br>NIT. 860.009.578-6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | <b>POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL</b><br><b>DECRETO 1082 DE 2015</b> |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|-----------------|----------------------|--|---------------------------------------------|--|------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------|-------------------|----------------|------------------------|---------------------------|--------------|-------------------|------------------|----------------------|-------------------|----------------------|-----------------|-----------------------|--------|--------|--|--|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 | SUCURSAL<br>IBAGUE   |  |                                             |  | COD.SUC<br>25                      |                      | NO PÓLIZA<br>25-44-101212986      |                                     | ANEXO<br>0       |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>20 03 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                        | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>24 03 2026 |                       |                 | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>30 04 2027 |  |                                    | A LAS HORAS<br>23:59 |                                   | TIPO MOVIMIENTO<br>EMISION ORIG NAL |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| <b>DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>EKONEXT S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.521.721-2 |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| DIRECCIÓN: BARRIO EL RECREO URB VALENCIA CRA 81 31D 18 MZ J                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  | CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR         |                      | TELÉFONO: 3004583251              |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| <b>DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.480.022-1 |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CALLE 24 CON CARRERA 49 ESQUINA - CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  | CIUDAD: CARMEN DE BOLIVAR, BOLIVAR |                      | TELÉFONO 68622229                 |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| ADICIONAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| <b>OBJETO DEL SEGURO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:<br><br>SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO SEGUN ACEPTACION DE OFERTA N S-MC-MCB-004-2026 RELACIONADO CON PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACIÓN Y CONSISTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCIÓN DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA. |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| <b>AMPAROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| <table><thead><tr><th>AMPAROS</th><th>VIGENCIA DESDE</th><th>VIGENCIA HASTA</th><th>SUMA ASRG/ACTUAL</th></tr></thead><tbody><tr><td>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</td><td>24/03/2026</td><td>30/04/2027</td><td>\$4,500,300.00</td></tr><tr><td>CALIDAD DEL SERVICIO</td><td>24/03/2026</td><td>30/04/2027</td><td>\$4,500,300.00</td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     | AMPAROS          | VIGENCIA DESDE    | VIGENCIA HASTA | SUMA ASRG/ACTUAL       | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/03/2026   | 30/04/2027        | \$4,500,300.00   | CALIDAD DEL SERVICIO | 24/03/2026        | 30/04/2027           | \$4,500,300.00  |                       |        |        |  |  |  |
| AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | VIGENCIA DESDE    | VIGENCIA HASTA                                                                         | SUMA ASRG/ACTUAL                            |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 24/03/2026        | 30/04/2027                                                                             | \$4,500,300.00                              |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 24/03/2026        | 30/04/2027                                                                             | \$4,500,300.00                              |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| <b>ACLARACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| <table><thead><tr><th>VALOR PRIMA NETA</th><th>GASTOS EXPEDICIÓN</th><th>IVA</th><th>TOTAL A PAGAR</th><th>VALOR ASEGURADO TOTAL</th><th>PLAN DE PAGO</th></tr></thead><tbody><tr><td>\$ *****39,651.00</td><td>\$ *****8,000.00</td><td>\$ *****9,053.00</td><td>\$ *****56,705.00</td><td>\$ *****9,000,800.00</td><td>CONTADO</td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     | VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA            | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL     | PLAN DE PAGO | \$ *****39,651.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****9,053.00     | \$ *****56,705.00 | \$ *****9,000,800.00 | CONTADO         |                       |        |        |  |  |  |
| VALOR PRIMA NETA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                                                                                    | TOTAL A PAGAR                               | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| \$ *****39,651.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ *****8,000.00  | \$ *****9,053.00                                                                       | \$ *****56,705.00                           | \$ *****9,000,800.00  | CONTADO         |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| <table><thead><tr><th colspan="3">INTERMEDIARIO</th><th colspan="3">DISTRIBUCION COASEGURO</th></tr><tr><th>NOMBRE</th><th>CLAVE</th><th>% DE PART.</th><th>NOMBRE COMPAÑIA</th><th>% PART.</th><th>VALOR ASEGURADO</th></tr></thead><tbody><tr><td>TE ASSEURAMOS RG LTDA</td><td>164053</td><td>100.00</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     | INTERMEDIARIO    |                   |                | DISTRIBUCION COASEGURO |                           |              | NOMBRE            | CLAVE            | % DE PART.           | NOMBRE COMPAÑIA   | % PART.              | VALOR ASEGURADO | TE ASSEURAMOS RG LTDA | 164053 | 100.00 |  |  |  |
| INTERMEDIARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                        | DISTRIBUCION COASEGURO                      |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CLAVE             | % DE PART.                                                                             | NOMBRE COMPAÑIA                             | % PART.               | VALOR ASEGURADO |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| TE ASSEURAMOS RG LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 164053            | 100.00                                                                                 |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| <div><div><br/>25-44-101212986<br/>FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas</div><div></div><div><br/>FIRMA TOMADOR</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |
| USTED PUEDE CONSULTAR ESTA POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 108 - 80, PISO 6 TELEFONO: 801-2188877, 801-8018330 DLF184065B 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                                                        |                                             |                       |                 |                      |  |                                             |  |                                    |                      |                                   |                                     |                  |                   |                |                        |                           |              |                   |                  |                      |                   |                      |                 |                       |        |        |  |  |  |

Constancia de verificación de la póliza por parte de la entidad: La Oficina Asesora Jurídica de la Alcaldía de El Carmen de Bolívar realizó la verificación en línea de la póliza aportada por el CONTRATISTA en la página web de ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, en el enlace <https://consultapoliza.segurosdeleestado.com/ConsultaPoliza/> el día 25 de Marzo de 2026, esto de conformidad a la CIRCULAR CONJUNTA 001 del 20 de agosto de 2021, modificada en su inciso tercero CIRCULAR CONJUNTA 002 del 23 de diciembre de 2021 expedidas por la Superintendencia Financiera de Colombia en conjunto con COLOMBIA COMPRA-EFICIENTE la cual arrojo:



ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR

Datos de la póliza

|                                                      |                                               |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Estado:<br>Vigente                                   | Número de anexo:<br>0                         |
| Número de póliza:<br>25-44-101212986                 | Ramo:<br>CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL         |
| Fecha de expedición:<br>viernes, 20 de marzo de 2026 | Tomador:<br>EKONEXT S.A.S                     |
| Asegurado:<br>ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR       | Fin vigencia:<br>viernes, 30 de abril de 2027 |
| Inicio de vigencia:<br>martes, 24 de marzo de 2026   |                                               |
| Valor total asegurado:<br>\$ 9.000.600,00            |                                               |

Consultar de nuevo

  
**PÉDRO JOSÉ VASQUEZ DÍAZ**  
**Alcalde Municipal**

Proyectó: Adel Payares Aguilar- Apoyo Profesional O.A.J



Reviso: Jessica Hernández- Asesora contratación O.A.J



**Dirección:** Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro  
**Teléfono:** 6862229

**Email:** [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)



**Municipio de El Carmen de Bolívar**  
**NIT. 890480022-1**



**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.**

**173**

VIGENCIA: **2026**

EL SUSCRITO

**CERTIFICA :**

QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DE EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLÍVAR DE LA PRESENTE VIGENCIA EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE:

| CODIGO                       | RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FUENTE                                   | VALOR                |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|
| 2.1.2.02.02.008.07-0050      | Internet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ingresos corrientes de Libre Destinación | 45,320,000.00        |
| <b>Atributos:</b>            | POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA   FUENTE FINANCIACION: 0 - N.A.   CUIPO SECTORIAL PROGRAMACIÓN: 0 - NO APLICA   UNIDAD EJECUTORA: 01 - ALCALDIA   CUIPO SECTORIAL: 0 - NO APLICA   SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situación de Fondos   CLASIFICACIÓN CPC DANE: 84222 - Servicios de acceso a Internet de banda ancha   FUENTES CGR: 1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION |                                          |                      |
| <b>Total disponibilidad:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          | <b>45,320,000.00</b> |
| <b>Objeto</b>                | PARA CONTRATO DE SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA.                                          |                                          |                      |
| <b>Valor</b>                 | CUARENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                      |

Unidad Ejecutora: SECRETARÍA GENERAL

Se expide en: El Carmen de Bolívar, Bolívar a los Quince días (15) del mes Enero de 2026



**CANDELARIA ESTHER ORTIZ BOHORQUEZ**  
**SECRETARIA DE HACIENDA (E)**

Se expide este certificado a solicitud de :  
**PEDRO JOSE VASQUEZ DIAZ**  
**ALCALDE MUNICIPAL**

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Resumen

4 Documentos del Proveedor

ID del contrato en SECOP CO1.SLCNTR.17195433

5 Documentos del contrato

Número del contrato S-MC-MCB-004-2026

6 Información presupuestal

Versión del contrato 1

7 Ejecución del Contrato

Objeto del contrato PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA.

8 Modificaciones del Contrato

Tipo de contrato Prestación de servicios

Fecha de inicio del contrato 25/03/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del contrato 25/10/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Duración del contrato 7 Meses

Tiempo adiciones en días 0 días

Estado del contrato En ejecución

Liquidación ☒ Sí ☐ No

Fecha de inicio de liquidación 25/10/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha fin de liquidación 24/04/2029 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Obligaciones Ambientales ☐ Sí ☒ No

Obligaciones Pos Consumo ☐ Sí ☒ No

Reversión ☐ Sí ☒ No

Entidad Estatal



ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, El Carmen De Bolívar



Proveedor Seleccionado



EKONEXT SAS

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, El Carmen De Bolívar



Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor   | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|-------------|------------------|----------------|------------------|
| EKONEXT SAS | BANCOLOMBIA      | Ahorros        | 08500010862      |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: JOSE JAVIER  
Fecha de aprobación: 20/03/2026 4:10:03 PM

VILORIA  
VASQUEZ

((UTC-05:00)  
Bogotá, Lima,  
Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:

JOSE VASQUEZ DIAZ

Fecha de aprobación:

20/03/2026 4:12:41 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Contrato firmado:

CO1\_PCCNTR\_9408442\_Firmado

Contrato en ejecución:

CO1\_PCCNTR\_9408442\_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso

Mínima cuantía

Unidad de contratación

SECRETARÍA GENERAL-2025

Proceso de Contratación

PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO,

Título de la oferta

N/A

Cuantía del contrato

45.003.000,00 COP

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR

## ACEPTACION DE OFERTA

**Nº S-MC-MCB-004-2026**

**SEÑORES,**

**EKONEXT S.A.S**  
**NIT. 900.521.721-2**  
**E.S.M**

Atendiendo a lo previsto en el artículo 2.2 .1.2.1.5.2 numeral 6, 7 y 8 del Decreto de 1082 del 2015, atentamente se le comunica que la oferta presentada el día **17 de marzo de 2026**, por la persona jurídica EKONEXT S.A.S, identificada con NIT 900.521.721-2, representada legalmente por JOSE JAVIER VILORIA VASQUEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 73.429.772 dentro del proceso de selección de Minima Cuantía N° **S-MC-MCB-004-2026**, se acepta de manera expresa e incondicional por ser la oferta de menor valor presentado y cumplir con las condiciones exigidas por el municipio en la INVITACION PÚBLICA N° **S-MC-MCB-004-2026**, que tuvo por objeto contratar **PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA.**

En los términos que se describen a continuación:

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATANTE</b>                 | ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLIVAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>CONTRATISTA</b>                 | <b>EKONEXT S.A.S</b> , identificada con NIT <b>900.521.721-2</b> , representada legalmente por <b>JOSE JAVIER VILORIA VASQUEZ</b> , identificado con cedula de ciudadanía N° <b>73.429.772</b>                                                                                                                                                       |
| <b>OBJETO</b>                      | <b>PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA.</b> |
| <b>VALOR</b>                       | CUARENTA Y CINCO MILLONES TRES MIL PESOS MCTE (\$45.003.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b> | 173 del 15 de enero de 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

Dirección: Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro

Teléfono: 6862229

Email: [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)



ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR

|                         |                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PLAZO</b>            | El plazo de ejecución de las obligaciones del contratista es de siete (07) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993. |
| <b>Tipo de Contrato</b> | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                    |

Entre los suscritos **PEDRO JOSE VASQUEZ DÍAZ** identificado con cédula de ciudadanía número 73.544.733 quien actúa en su calidad de representante legal del municipio de El Carmen de Bolívar y se encuentra debidamente facultado para celebrar el presente contrato conforme lo establece el artículo 315 3 de la Constitución política de 1991 en concordancia con el artículo el artículo 11 guion 3b de La ley 80 de 1993 y que para sus efectos del presente contrato se denominará contratante por medio de la presente manifiesto que la Alcaldía Municipal de El Carmen de Bolívar acepta expresa e incondicionalmente la oferta presentada dentro del proceso de selección de mínima cuantía por la persona jurídica EKONEXT S.A.S, identificada con NIT 900.521.721-2, representada legalmente por JOSE JAVIER VILORIA VASQUEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 73.429.772, quién para este acto se denomina el contratista de conformidad lo establecido en el decreto 1082 2015 quien con la aprobación de este documento en la plataforma Secop II declara, que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en la ley, que le impidan celebrar válidamente este negocio jurídico, hemos acordado celebrar el presente contrato previas las siguientes:

**CONSIDERACIONES:**

**PRIMERA:** Que LA ALCALDIA DE EL CARMEN DE BOLÍVR A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA GENERAL realizó de conformidad con la Ley 80 de 1993 y los Decretos reglamentarios, especialmente lo previsto en el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el artículo 1° del Decreto 399 de 2021, realizó los estudios previos necesarios para la determinación de la necesidad, la consecuente realización del proceso de selección y la suscripción presente contrato. **SEGUNDA:** Que el contratista seleccionado acreditó poseer la capacidad jurídica y la experiencia, requeridos en la invitación pública y el valor de su oferta fue el menor valor presentado y esta no superó el presupuesto oficial. **TERCERA:** Que existe dentro del presupuesto de la entidad la disponibilidad presupuestal necesaria para la presente contratación. Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones se celebra el presente contrato, el cual se registrá por las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA - OBJETO: PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA.** . **CLAUSULA SEGUNDA - VALOR:** El valor de este contrato es la suma de: **CUARENTA Y CINCO MILLONES TRES MIL PESOS MCTE (\$45.003.000)**, incluido IVA y todos los costos directos e indirectos y demás a que haya lugar. Este valor se cancelará con cargo a los recursos previstos en el certificado de disponibilidad presupuestal relacionado a continuación:

Dirección: Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro

Teléfono: 6862229

Email: [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)

Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP N° 173 del 15 de enero de 2026. expedido por LA SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL.

**CLAUSULA TERCERA - FORMA DE PAGO:** El Municipio de El Carmen de Bolívar pagará al contratista seleccionado el valor total del contrato de la siguiente forma:

Se pagará en mensualidades vencidas , previa presentación de factura o cuenta de cobro, aprobación de supervisor y aprobación de las garantías. El Municipio, autorizará el(los) pago(s) del contrato, una vez verifique que el contratista se encuentre al día en el pago de sus aportes al sistema de seguridad social integral en salud y parafiscales, de conformidad con lo establecido en el Artículo 23 de la ley 1150 de 2007, modificadorio del Artículo 41 de la ley 80 de 1993. Acta de recibo a satisfacción, firmada por el contratista y el supervisor

- 1) Cuenta de cobro y/o factura original
- 2) Certificación por parte del supervisor del contrato
- 3) Constancia de pagos a los aportes (salud, pensión, riesgos laborales y parafiscales) por parte del contratista.

Los pagos se harán previos los trámites administrativos y presupuestales a que haya lugar. Los retardos que se presenten por este concepto será responsabilidad del contratista y éste no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

**CLAUSULA CUARTA - PLAZO:** El plazo de ejecución de las obligaciones del contratista es de siete (07) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993. **CLAUSULA QUINTA - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: OBLIGACIONES ESPECIFICAS:** El contratista que se seleccione deberá dar cumplimiento a las siguientes obligaciones y/o condiciones contractuales:

- Cumplir con el objeto contractual, de acuerdo a las especificaciones técnicas definidas por la entidad.
- Prestar de manera eficiente, oportuna y con calidad los servicios y/o suministros que constituyen el objeto del contrato, actuando de conformidad con las normas legales pertinentes.
- Adelantar oportunamente los trámites encomendados y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato.
- Presentar, al supervisor del contrato, un informe mensual y/o parcial sobre las actividades realizadas durante la ejecución del mismo.
- Entregar al Supervisor los documentos e informes elaborados en cumplimiento de las obligaciones contractuales.
- Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades para cada periodo de pago.
- Mantener en forma permanente altos niveles de eficiencia, celeridad y transparencia para atender sus obligaciones.
- Tratar de manera respetuosa a los funcionarios de la Entidad, demás contratistas y público en general, evitando malos tratos, gritos, groserías, desplantes.

**Dirección:** Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro

**Teléfono:** 6862229

**Email:** [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)



ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR

- Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión del contrato, así como respetar la titularidad de los derechos de autor, en relación con los documentos, obras, creaciones que se desarrollen en ejecución del contrato.
- Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas.
- Acreditar, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003, el cumplimiento del pago mensual de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, mediante certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal según el caso.
- Suministrar toda la información requerida en la invitación pública como obligaciones posteriores al contrato.
- Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato de acuerdo a las especificaciones propias de la materia, contenidos en la propuesta presentada y el Pliego de Condiciones, en ese sentido cumplir con las especificaciones técnicas, cantidades y el tiempo de entrega e instalación presentadas en la propuesta.
- Ejecutar el objeto del contrato derivado de este proceso en el plazo establecido.
- Constituyen derechos y deberes del contratista para efectos del presente contrato los contenidos en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993.
- Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y enfrentamientos.
- No utilizar total ni parcialmente la información a que tenga acceso, en beneficio propio, de terceras personas o de entidades diferentes a las autorizadas por el municipio de Carmen de Bolívar.
- Deberá contar con los elementos necesarios para el cumplimiento del contrato.
- Prestar el servicio de conformidad a lo estipulado en las especificaciones técnicas, no podrá apartarse de ellos sin la autorización escrita de la Secretaría, en caso contrario perderá el derecho a reclamar el reconocimiento y pago de cualquier suma por concepto de adicionales que resulte de la modificación de las especificaciones.
- El contratista deberá considerar todos los costos en la presentación de su propuesta.
- Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.
- Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas en el presente estudio previo, el contrato y la propuesta.
- Pagar los tributos que para tal efecto requiera la Ley 80/93 y la normatividad colombiana vigente.
- Suscribir acta de entrega y recibo a satisfacción con el supervisor del contrato, y el funcionario receptor de los bienes y servicios o quien haga sus veces.

**CLÁUSULA SEXTA OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO:** A. Pagar al Contratista según lo establecido en el contrato, y de acuerdo a la disponibilidad del PAC. B. Resolver las peticiones del Contratista en los términos de ley. C. Dar cumplimiento a las cláusulas pactadas. D. Designar Interventor/supervisor. E. Suministrar la información necesaria para la ejecución del contrato. **CLÁUSULA SÉPTIMA –**

**Dirección:** Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro

**Teléfono:** 6862229

**Email:** [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)



ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR

**SUPERVISIÓN DEL CONTRATO:** La Supervisión del presente contrato será ejercida por el SECRETARIO GENERAL, que vigilará el cumplimiento de las obligaciones emanadas del mismo, verificará el cabal cumplimiento de las obligaciones de EL CONTRATISTA y vigilará la correcta ejecución técnica, jurídica, administrativa y financiera del contrato. **CLÁUSULA OCTAVA – GARANTÍAS CONTRACTUALES:** 1.- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO: Para cubrir cualquier hecho constitutivo de incumplimiento, el Contratista deberá presentar la garantía de cumplimiento en original a la Entidad dentro de los dos (2) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del contrato y requerirá la aprobación de la Entidad. Esta garantía tendrá las siguientes características:

| Característica                         | Condición                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                                               |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Clase                                  | Cualquiera de las clases permitidas por el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015, a saber: (i) Contrato de seguro contenido en una póliza para Entidades Estatales, (ii) Patrimonio autónomo, (iii) Garantía Bancaria. |                                                                    |                                               |
| Asegurado/beneficiario                 | MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLÍVAR                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                                               |
| Amparos, vigencia y valores asegurados | Amparo                                                                                                                                                                                                                           | Vigencia                                                           | Valor Asegurado                               |
|                                        | <b>Cumplimiento General</b> del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan                                                                                                               | Por el término de la vigencia del contrato y cuatro (4) meses más. | Diez por ciento (10%) del valor del contrato. |
|                                        | <b>Calidad del servicio</b>                                                                                                                                                                                                      | Por el término de la vigencia del contrato y cuatro (4) meses más. | Diez por ciento (10%) del valor del contrato. |

El Contratista está obligado a restablecer el valor de la garantía cuando esta se vea reducida por razón de las reclamaciones que efectúe la Entidad, así como, a ampliar las garantías en los eventos de adición y/o prórroga del contrato. El no restablecimiento de la garantía por parte del Contratista o su no adición o prórroga, según el caso, constituye causal de incumplimiento del Contrato y se iniciarán los procesos sancionatorios a que haya lugar.

**CLÁUSULA NOVENA - INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERALES:**

Cuando surjan motivos posteriores al perfeccionamiento del contrato que hicieren necesaria la interpretación, modificación y terminación unilateral de éste, se dará aplicación a lo dispuesto en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA DECIMA - INDEMNIDAD:** El contratista se obliga a mantener indemne al **MUNICIPIO** de cualquier reclamación provenientes de terceros que tengan como causa sus actuaciones. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA - TERMINACIÓN BILATERAL:** Las partes podrán declarar la terminación bilateral del presente contrato por causas de

Dirección: Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro

Teléfono: 6862229

Email: [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)



ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR

fuerza mayor, caso fortuito, por interés público o conveniencia de las partes, casos en los cuales se procederá a terminar y liquidar el contrato en el estado en que se encuentre, sin lugar a reclamaciones de perjuicios por el **CONTRATISTA** y renunciando éste a toda acción judicial contra.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - CESIONES Y SUBCONTRATOS:** Este contrato se celebra en consideración a la calidad del **CONTRATISTA** y por lo tanto éste no podrá ceder el contrato ni subcontratar a persona alguna, sin previa autorización escrita del **MUNICIPIO** pudiendo éste reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. Si la persona a la cual se le va a ceder el contrato es extranjera debe renunciar a la reclamación diplomática. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del contrato. EL **MUNICIPIO** no adquirirá relación alguna con los subcontratistas. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA - MULTAS:** En caso de mora o de incumplimiento parcial de las obligaciones contractuales a cargo del **CONTRATISTA**, el **MUNICIPIO**, efectuara la tasación y cobro de multas diarias sucesivas del 1% del valor total del contrato por cada día de retraso, sin exceder el 10% del valor del mismo, previo procedimiento contemplado para el efecto. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Para efectos de que **EL CONTRATISTA** cancele los valores objeto de la multa, renuncia a la constitución en mora por parte del **MUNICIPIO**, por lo tanto, el simple incumplimiento imputable al contratista dará lugar a la imposición de las multas establecidas en esta cláusula. **PARÁGRAFO SEGUNDO: EL CONTRATISTA** autoriza que **EL MUNICIPIO** descuenta de las sumas que le adeuden los valores correspondientes a las Multas. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA - CLAUSULA PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total o parcial de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, **EL MUNICIPIO**, previo aviso escrito y adelantado el procedimiento establecido para el efecto, podrá hacer efectiva la cláusula penal pecuniaria en un monto equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que se causen, sin perjuicio de que **EL MUNICIPIO** pueda solicitar al **CONTRATISTA** la totalidad del valor de los perjuicios causados en lo que excedan del valor de la cláusula penal pecuniaria. **PARÁGRAFO:** las partes acuerdan que la penal pecuniaria se aplicará por el simple retardo y pactan que con la aplicación de la cláusula penal pecuniaria no se extingue el cumplimiento de la obligación principal. **EL CONTRATISTA** autoriza que **EL MUNICIPIO** descuenta de las sumas que le adeude, los valores correspondientes a la cláusula penal pecuniaria. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:** Las partes buscarán solucionar en forma ágil y directa las diferencias y discrepancias surgidas de la actividad contractual, mediante la conciliación, transacción y demás mecanismos alternativos de solución de conflictos que las partes acuerden según los procedimientos establecidos por la ley. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - CADUCIDAD:** **EL MUNICIPIO**, previo requerimiento por escrito **AL CONTRATISTA**, declarará la caducidad del presente contrato, cuando se presente incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecten de manera grave y directa su ejecución y amenace con su paralización. Igualmente la declarará, cuando **EL CONTRATISTA** incumpla la obligación prevista en el numeral 5º del artículo 5º de la Ley 80 de 1.993, **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA - DE LA REVISIÓN DE PRECIOS:** En caso de romperse la ecuación contractual por cambios o alteraciones en las condiciones iniciales del contrato, el **MUNICIPIO** podrá, efectuar una revisión de precios mediante acta suscrita, en la que se incluirán cuantía y condiciones de pago acordadas. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA - PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS DE EJECUCIÓN:** Este contrato quedará perfeccionado con la suscripción de las partes y requerirá para dar inicio a su ejecución de la correspondiente presentación y aprobación de las garantías, la expedición del respectivo registro presupuestal y demás requisitos exigidos por el **MUNICIPIO**. **CLÁUSULA DÉCIMA**

Teléfono: 6862229

Email: [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)



ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR

**NOVENA – IMPUESTOS, ESTAMPILLAS Y RETENCIONES:** EL CONTRATISTA se obliga a pagar las estampillas, retenciones y demás impuestos a que haya lugar en virtud del presente contrato.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA - LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se liquidará de conformidad con lo previsto en la Ley 1150 de 2007. **PARÁGRAFO:** Los recursos sin ejecutar serán reintegrados al MUNICIPIO.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA - ASIGNACIÓN DE RIESGOS:** EL CONTRATISTA y EL MUNICIPIO asumen los riesgos en la ejecución del contrato establecidos en la matriz de riesgos respectivas. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:** De conformidad con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, para la suscripción del presente contrato, en la presentación de cada cuenta de cobro y para la realización de cada pago derivado del contrato, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos profesionales, así como los aportes parafiscales al Sena, ICBF, y cajas de compensación familiar cuando haya lugar a ello.

**CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con la aceptación del presente contrato, que no se haya incurrido en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución y la Ley (Art. 8 de la Ley 80 de 1993 y Ley 610 de 2000). Ni cursa en su contra procesos por inasistencia alimentaria. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA - EXCLUSIÓN LABORAL Y PRESTACIONAL:** De conformidad con lo previsto en el numeral 3º del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, este contrato en ningún caso generará relación laboral ni prestaciones sociales, entre EL MUNICIPIO Y EL CONTRATISTA o sus empleados. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA - DOMICILIO CONTRACTUAL:** Las partes acuerdan como domicilio contractual, para los efectos legales a que hubiere lugar, el MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLÍVAR.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA POR LAS PARTES ELECTRONICAMENTE A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SECOP II.

**Proyectó jurídicamente:** JESSICA HERNÁNDEZ MENDOZA – ASESORA CONTRATACION- OAJ

**Revisó:** BERENICE ORTEGA- JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA.

**Dirección:** Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro

**Teléfono:** 6862229

**Email:** [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)



**Municipio de El Carmen de Bolívar**  
**NIT. 890480022-1**



**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**

**351**

VIGENCIA:

**2026**

Veinte días (20) del mes Marzo de 2026

**Beneficiario:** EKONEXT S.A.S.

**CC o Nit:** 900521721-2

**Disponibilidad No.** 173

| CODIGO                  | FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RUBRO    | VALOR                |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------|
| 2.1.2.02.02.008.07-0050 | Ingresos corrientes de Libre Destinación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Internet | 45,003,000.00        |
| <b>Atributos:</b>       | POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA   FUENTE FINANCIACION: 0 - N.A.   CUIPO SECTORIAL PROGRAMACIÓN: 0 - NO APLICA   UNIDAD EJECUTORA: 01 - ALCALDIA   CUIPO SECTORIAL: 0 - NO APLICA   SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situacion de Fondos   CLASIFICACIÓN CPC DANE: 84222 - Servicios de acceso a Internet de banda ancha   FUENTES CGR: 1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION |          |                      |
| <b>Total registro</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | <b>45,003,000.00</b> |

**DESCRIPCIÓN**

N.A. No. S-MC-MCB-004-2026 de 2026. PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA.



DAISY MARGARITA MARTINEZ  
CAMARGO  
SECRETARÍA DE HACIENDA

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141233573241



(415)7707212489984(8020) 000014123357324 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 2 1 7 2 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

EKONEXT S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bolívar

40. Ciudad/Municipio

El Carmen de Bolívar

2 4 4

41. Dirección principal

CR 58 CL 21 67 BRR BURECHE

42. Correo electrónico

ekomt@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 4 5 8 3 2 5 1

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

4 7 4 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 5 0 7

## Actividad secundaria

48. Código

4 7 6 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 5 0 7

## Otras actividades

50. Código

1

2

6 1 1 0 3 5 3 0

## Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

|            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 53. Código | 5 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5  | 2  | 5  | 5  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

## Usuarios aduaneros

|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |    |
| 54. Código |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

## Exportadores

|           |          |          |   |   |   |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|           |          | 57. Modo |   |   |   |
|           |          | 58. CPC  |   |   |   |

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

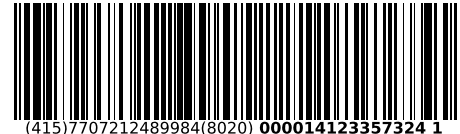
984. Nombre VILORIA VASQUEZ JOSE JAVIER

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141233573241



(415)7707212489984(8020) 000014123357324 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 2 1 7 2 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución     | 2. Reforma          |                                  |
|-----------------------------|---------------------|---------------------|----------------------------------|
| 71. Clase                   | 0 4                 | 0 4                 | 82. Nacional 1 0 0 %             |
| 72. Número                  | 2                   | 5                   | 83. Nacional público 0 . 0 %     |
| 73. Fecha                   | 2 0 1 2 0 5 0 2     | 2 0 1 4 0 4 1 6     | 84. Nacional privado 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría       |                     |                     | 85. Extranjero 0 %               |
| 75. Entidad de registro     | 0 3                 | 0 3                 | 86. Extranjero público 0 . 0 %   |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 1 2 0 5 0 7     | 2 0 1 4 0 4 2 3     | 87. Extranjero privado 0 . 0 %   |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 9 2 9 9 7 7 4 1 2 | 0 9 2 9 9 7 7 4 1 2 |                                  |
| 78. Departamento            | 1 3                 | 1 3                 |                                  |
| 79. Ciudad/Municipio        | 9                   | 9                   |                                  |
| Vigencia                    |                     |                     |                                  |
| 80. Desde                   | 2 0 1 2 0 5 0 2     |                     |                                  |
| 81. Hasta                   | 2 0 9 9 1 2 3 1     |                     |                                  |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 8 1               | 2 0 1 6 0 1 0 1            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

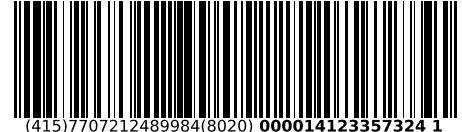
## Vinculación económica

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141233573241



(415)7707212489984(8020) 000014123357324 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 2 1 7 2 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

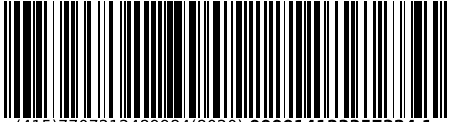
Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

## Representación

|                                                |                                           |                                       |                                    |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                                    |
| REPRS LEGAL PRIN 1 8                           | 2 0 2 4, 0 2 0 2                          |                                       |                                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3                        | 7 3 4 2 9 7 7 2                           |                                       |                                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |
| VILORIA                                        | VASQUEZ                                   | JOSE                                  | JAVIER                             |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                                    |
| REPRS LEGAL SUPL 1 9                           | 2 0 1 4, 0 1 2 8                          |                                       |                                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3                         | 1 0 4 7 3 7 1 1 6 0                       |                                       |                                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |
| MARQUEZ                                        | TORRES                                    | ERIKA                                 | LUCIA                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación |                                       |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación             | 102. DV                               | 103. Número de tarjeta profesional |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                     | 106. Primer nombre                    | 107. Otros nombres                 |
|                                                |                                           |                                       |                                    |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                                   | 110. Razón social representante legal |                                    |
|                                                |                                           |                                       |                                    |

|                                                                                                                                  |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                 |                       |                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                             |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                               |                                         |                                 | 001                   |                                    |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                |                                                                       |                               | Página 4 de 5 Hoja 5                    |                                 |                       |                                    |  |
|                                                 |                                                |                                                                       |                               | 4. Número de formulario<br>141233573241 |                                 |                       |                                    |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014123357324 1 |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                 |                       |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |                                                | 6. DV                                                                 |                               | 12. Dirección seccional                 |                                 | 14. Buzón electrónico |                                    |  |
| 9 0 0 5 2 1 7 2 1                                                                                                                |                                                | 2                                                                     |                               | Impuestos de Cartagena                  |                                 | 6                     |                                    |  |
| Revisor Fiscal y Contador                                                                                                        |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                 |                       |                                    |  |
| Revisor fiscal principal                                                                                                         | 124. Tipo de documento                         |                                                                       | 125. Número de identificación |                                         | 126. DV                         |                       | 127. Número de tarjeta profesional |  |
|                                                                                                                                  | 128. Primer apellido                           |                                                                       | 129. Segundo apellido         |                                         | 130. Primer nombre              |                       | 131. Otros nombres                 |  |
|                                                                                                                                  | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 133. DV                       |                                         | 134. Sociedad o firma designada |                       |                                    |  |
|                                                                                                                                  | 135. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                         |                                 |                       |                                    |  |
| Revisor fiscal suplente                                                                                                          | 136. Tipo de documento                         |                                                                       | 137. Número de identificación |                                         | 138. DV                         |                       | 139. Número de tarjeta profesional |  |
|                                                                                                                                  | 140. Primer apellido                           |                                                                       | 141. Segundo apellido         |                                         | 142. Primer nombre              |                       | 143. Otros nombres                 |  |
|                                                                                                                                  | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 145. DV                       |                                         | 146. Sociedad o firma designada |                       |                                    |  |
|                                                                                                                                  | 147. Fecha de nombramiento                     |                                                                       |                               |                                         |                                 |                       |                                    |  |
| Contador                                                                                                                         | 148. Tipo de documento                         |                                                                       | 149. Número de identificación |                                         | 150. DV                         |                       | 151. Número de tarjeta profesional |  |
|                                                                                                                                  | Cédula de Ciudadanía 1 3                       |                                                                       | 1 0 4 7 3 7 1 1 6 0           |                                         | 3                               |                       | 1 7 5 5 3 3 T                      |  |
|                                                                                                                                  | 152. Primer apellido                           |                                                                       | 153. Segundo apellido         |                                         | 154. Primer nombre              |                       | 155. Otros nombres                 |  |
|                                                                                                                                  | MARQUEZ                                        |                                                                       | TORRES                        |                                         | ERIKA                           |                       | LUCIA                              |  |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                   |                                                | 157. DV                                                               |                               | 158. Sociedad o firma designada         |                                 |                       |                                    |  |
| 159. Fecha de nombramiento                                                                                                       |                                                | 2 0 2 1 0 1 0 1                                                       |                               |                                         |                                 |                       |                                    |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141233573241



(415)7707212489984(8020) 000014123357324 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 2 1 7 2 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cartagena

14. Buzón electrónico

6

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                            |                                                         |                                                                                                        |         |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci | 0 2                                                     | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co | 4 7 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>EKONEXT                 |                                                         |                                                                                                        |         |
| 163. Departamento<br>Bolívar                               | 1 3                                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>El Carmen de Bolívar                                                          | 2 4 4   |
| 165. Dirección<br>CL 24 52 36 LC 1                         |                                                         |                                                                                                        |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 9 2 9 9 7 7 5 0 2  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 2 0 5 0 7 |                                                                                                        |         |
| 168. Teléfono                                              | 169. Fecha de cierre                                    |                                                                                                        |         |

|                                    |                                      |  |
|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica             |  |
| 162. Nombre del establecimiento    |                                      |  |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                |  |
| 165. Dirección                     |                                      |  |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |  |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                 |  |

|                                    |                                      |  |
|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica             |  |
| 162. Nombre del establecimiento:   |                                      |  |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                |  |
| 165. Dirección                     |                                      |  |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |  |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                 |  |

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 73429772**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                             |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nombre ó Razón Social                                                     | JOSE JAVIER VILORIA VASQUEZ |                          |                          |
| Tipo Identificación                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA        | Número de Identificación | 73429772                 |
| Ciudad/Municipio                                                          | CARTAGENA                   | Departamento             | BOLIVAR                  |
| Dirección                                                                 | PARQUE HEREDIA 502          | Teléfono                 | 9999999                  |
| Tipo Empresa                                                              | PRIVADA                     | Actividad Económica      | Comercio al por mayor de |
| Tipo Aportante                                                            | 02-INDEPENDIENTE            | Clase Aportante          | I-INDEPENDIENTE          |
| Forma Presentación                                                        | ÚNICO                       |                          |                          |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                             |                          | NO                       |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                          |                  |
|--------------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|
| Número Planilla                | <b>4650240861</b> | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros       | marzo / 2026      | Periodo Cotización Salud | marzo / 2026     |
| Días de Mora                   | 0                 | Fecha Pago               | 2026/04/14       |
| Número Autorización            | 9996450429        |                          |                  |

| INFORMACIÓN BÁSICA                                                         |                        |                                          |                 |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|-----------------|
| Nombres                                                                    | JOSE JAVIER            | Apellidos                                | VILORIA VASQUEZ |
| Tipo de Identificación                                                     | CC                     | Número de Identificación                 | 73429772        |
| Tipo cotizante                                                             | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante                        |                 |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior                                    | NO                     | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO              |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : |                        |                                          | NO              |
| Departamento                                                               | BOLIVAR                | Municipio                                | CARTAGENA       |
| Salario Básico                                                             | \$ 1.800.000           | Tipo de Salario                          |                 |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |          |                               |                   |
|---------------------------------------|----------|-------------------------------|-------------------|
| <b>PENSIÓN</b>                        |          | Administradora                | 230301-PORVENIR   |
| Días                                  | 30       | IBC                           | \$ 1.800.000      |
| Tarifa                                | 16,000 % | Cotización Obligatoria        | \$ 288.000        |
| FSP - Solidaridad                     | \$ 0     | FSP - Subsistencia            | \$ 0              |
| Aportes Voluntarios Empleador         | \$ 0     | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0              |
| Indicador tarifa especial             | Normal   | <b>Total Aporte</b>           | <b>\$ 288.000</b> |

|                                  |          |                        |                               |
|----------------------------------|----------|------------------------|-------------------------------|
| <b>SALUD</b>                     |          | Administradora         | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA |
| Días                             | 30       | IBC                    | \$ 1.800.000                  |
| Tarifa                           | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 225.000                    |
| Nro Incapacidad por Enf. General |          | Valor                  | \$ 0                          |
| Nro Licencia de Maternidad       |          | Valor                  | \$ 0                          |
| Valor ADRES                      | \$ 0     | <b>Total Aporte</b>    | <b>\$ 225.000</b>             |

|                              |          |                     |                  |
|------------------------------|----------|---------------------|------------------|
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |          | Administradora      | 14-11 - ARL SURA |
| Días                         | 30       | IBC                 | \$ 1.800.000     |
| Clase de Riesgo              | III      | Tarifa              | 2,436 %          |
| Centro de Trabajo            | 73429772 | <b>Total Aporte</b> | <b>\$ 43.900</b> |

**TOTAL PAGADO:**

**\$ 556.900**



**CERTIFICA  
QUE:**

Yo ERIKA MARQUEZ TORRES identificada con C.C. 1.047.371.160 de Cartagena (Bolívar), en mi calidad de contador de la empresa EKONEXT SAS identificada con NIT. 900.521.721, certifico que se encuentra paz y salvo durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales de igual manera, hago constar que todos los empleados incluyendo el representante legal están vinculados a través de contrato de prestación de servicio.

La anterior certificación se expide para dar cumplimiento al Art 23 de la ley 1150 de 2007.

Se expide el presente a los veintiséis días (26) del mes de junio de 2026.

  
**ERIKA MARQUEZ TORRES**  
Contador EKONEXT SAS  
NIT.900.521721  
Tarjeta Profesional No 175533 – T.

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIVERSIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**

**175533-T**

**ERIKA LUCIA  
MARQUEZ TORRES**  
C.C. 1047371160  
RES. INSCRIPCION 81 DEL 21/02/2013  
UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
DIRECTOR GENERAL

362126 175337



UNIVERSIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (601) 544 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 48 Of.301 en Bogotá D.C.

*Erika Lucia Marquez Torres*

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
NUMERO **1.047.371.160**

**MARQUEZ TORRES**  
APELLIDOS

**ERIKA LUCIA**  
NOMBRES

**ERIKA MARQUEZ T.**  
FIRMA



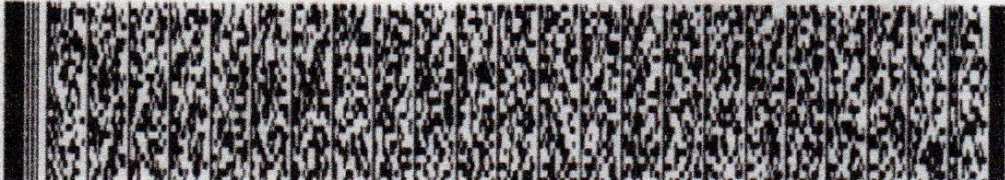
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1985**  
**SINCELEJO**  
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.58** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**18-MAR-2004 CARTAGENA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Abelugo*  
REGISTRADORA N.  
ALMABEATRIZ RENGIF



P-0500100-30127928-F-1047371160-20040823 0628104236A 02 156824824

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.429.772**

**VILORIA VASQUEZ**  
APELLIDOS

**JOSE JAVIER**  
NOMBRES

*Jose J. Viloria V*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-OCT-1978**  
**EL CARMEN DE BOLIVAR**  
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**03-MAR-1997 EL CARMEN DE BOLIVAR**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VAQUA



A-0502200-43185063-M-0073429772-20071108 01544 073120 02 209997314

No somos Gran Contribuyente  
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA  
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación Estandar  
Fecha de Generación 30/06/2026 13:07  
Fecha de Vencimiento 30/06/2026 13:07  
Fecha de Validación 30/06/2026 13:07  
Forma de Pago Contado  
Medio de Pago Consignación bancaria  
Moneda COP



## DATOS DEL EMISOR

Razón Social EKONEXT S.A.S  
  
Nombre Comercial  
NIT 900521721  
Obligación IVA  
Email ekomt@hotmail.com  
Teléfono 3 0 1 6 5 6 1 2 4 0  
Dirección Fiscal CL 24 52 36 LC 1, EL CARMEN DE BOLIVAR, (BOLIVAR, CO)

## DATOS DEL CLIENTE

Razón Social MUNICIPIO EL CARMEN DE BOLIVAR  
DPTO BOLIVAR  
Nombre Comercial ALCALDIA MUNICIPAL EL CARMEN DE BOLIVAR  
NIT 890480022  
Obligación IVA  
Email contactecnos@elcarmen-bolivar.gov.co  
Teléfono  
Dirección CENTRO CRA 49 N 23-20  
Ciudad, Depart. EL CARMEN DE BOLIVAR, BOLIVAR (CO)

| No | REF   | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CANT | U/M | PRECIO         | IMP     | SUBTOTAL       | TOTAL ITEM     |
|----|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|----------------|---------|----------------|----------------|
| 1  | SERV4 | SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA, COMISARIA DE FAMILIA | 1    | 94  | \$5,402,521.00 | IVA 19% | \$5,402,521.00 | \$6,429,000.00 |

1

Subtotal \$5,402,521.00  
IVA 19% \$1,026,479.00  
**Total a Pagar \$6,429,000.00**

MES DE ABRIL

Unidades de medida: 94 = unidad



No somos Gran Contribuyente  
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA  
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta FED - 399

Representación Gráfica

Autorización Numeración de Facturación Electrónica

No. 18764087087796 de 13/01/2025 - 13/01/2027 autoriza FED - 300 a FED - 500

|                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| Tipo de Operación    | Estandar              |
| Fecha de Generación  | 30/06/2026 13:07      |
| Fecha de Vencimiento | 30/06/2026 13:07      |
| Fecha de Validación  | 30/06/2026 13:07      |
| Forma de Pago        | Contado               |
| Medio de Pago        | Consignación bancaria |
| Moneda               | COP                   |



FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: f953c085e77e0573d70a84a92e12e7278f8edb80f6d25e0b7547f1ba0d51059753d12675918e106248118a4d3c817b9d

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648



ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR  
NIT: 890480022-1  
**ACTA DE INICIO**

**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO No. S-MC-MCB-004-2026**

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| <b>Firma del acta:</b> | 25 DE MARZO DE 2026 |
|------------------------|---------------------|

| GRADO DE RESPONSABILIDAD                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.</li></ul> |

| INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| ACTA DE INICIO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                                  |                         |
| NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | S-MC-MCB-004-2026                  | DE: 25 DE MARZO DE 2026 |
| <b>Objeto del Contrato:</b><br><br><b>PRESTACION DE SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA.</b> |                                    |                         |
| <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>EKONEXT S.A.S</b>               |                         |
| <b>NIT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>900.521.721-2</b>               |                         |
| <b>Representante Legal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>JOSE JAVIER VILORIA VASQUEZ</b> |                         |
| <b>Cedula</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>73.429.772</b>                  |                         |
| <b>Valor del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>(\$45.003.000,00 m/cte.)</b>    |                         |
| <b>Supervisor</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Secretario General</b>          |                         |
| <b>Plazo de ejecución:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SIETE (07) MESES</b>            |                         |
| <b>Fecha de firma del Contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>20 de marzo de 2026</b>         |                         |

**CONSIDERANDO:**

Que, en el Municipio de El Carmen de Bolívar, a los veinticinco (25) días del mes de marzo del año dos mil veintiséis 2026, se reunió, el señor **SIMON OSWALDO BOBADILLA PELUFFO**, identificado con cedula de ciudadanía No. **73.546.037**, en calidad de Secretario General y supervisor del contrato en mención, y **JOSE JAVIER VILORIA VASQUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **73.429.772**, en calidad de Representante Legal de la empresa **EKONEXT S.A.S.** identificada con el

**Dirección:** Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro  
**Teléfono:** 3145974554  
**Email:** [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)





ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR

NIT: 890480022-1

**ACTA DE INICIO**

**NIT 900.521.721-2**; mediante la suscripción de la presente acta, asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, en especial, las referidas a la descripción contractual.

**ACUERDAN:**

Fijar como fecha de inicio del Contrato cuyo objeto corresponde a **PRESTACION DE SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA**, El día veinticinco (25) del mes de marzo del año dos mil veintiséis 2026.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

  
**SIMON OSWALDO BOBADILLA PELUFFO**  
Supervisor.

  
**JOSE JAVIER VILORIA VASQUEZ**  
Contratista.

**Dirección:** Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro  
**Teléfono:** 3145974554  
**Email:** [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)



## La confianza y la credibilidad

Cartagena, 21 de Febrero de 2024

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

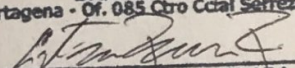
BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EKONEXT SAS identificado con Nit No 900521721 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

| Nombre Producto | No Producto   | Fecha Apertura | Estado |
|-----------------|---------------|----------------|--------|
| CUENTA AHORROS  | 085-000108-62 | 2024/02/21     | ACTIVA |

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Para confirmación de la información estamos ubicados en la CALLE 32 N° 26 - 35 Oficina Bancolombia CARTAGENA Tel:6641401

Atentamente,

**BANCOLOMBIA**  
Cartagena - Of. 085 Ctro Cctal Serrezuela  
  
Asesor de servicios N° 154  
Cédula N°

CRISTIAN RAMIREZ ROBINSON  
ASESOR PYME  
SERREZUELA (085)

\* Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

 **Bancolombia**

NIT: 890.903.938-8

[www.bancolombia.com.co](http://www.bancolombia.com.co)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                   |                           |   |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------|---|----|
| Fecha de Informe:<br>29/04/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Prestación de servicios:                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Mínima cuantía :                                                   | X                 | Nº S -MC -MC B -004 -2026 |   |    |
| CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            | JOSE JAVIER VILORIA VASQUEZ, identificado con CC. 73.429.772, Representante legal de EKONEXT.                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                   | IDENTIFICACIÓN: NIT       | x | CC |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                   | No. 900521721-2           |   |    |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            | “PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA, COMISARIA DE FAMILIA” |                                                                    |                   |                           |   |    |
| FECHA DE INICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                            | 25/03/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    | DURACION INICIAL: |                           |   |    |
| FECHA DE SUSCRIPCION:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                            | 20/03/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                    | 7 MESES           |                           |   |    |
| LUGAR DE EJECUCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                            | MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLÍVAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                    |                   |                           |   |    |
| FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO INICIAL:<br>25/10/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    | CONTRATO:         | (\$45.003.000)            |   |    |
| DETALLES DE LA EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                   |                           |   |    |
| <p>Informe de cumplimiento del objeto contractual se desarrollando a cabalidad la “PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA, COMISARIA DE FAMILIA”</p> <p>Las actividades consignadas en el marco del contrato en mención se han realizado en un <b>14,28 %</b> de lo cual doy plena fe de las actividades exigidas en el objeto y como se corrobora en el cumplimiento de las obligaciones específicas para ejecutar en los estudios previos.</p> |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                   |                           |   |    |
| SEGUIMIENTO FINANCIERO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                   |                           |   |    |
| ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR PROYECTADO:                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VALOR EJECUTADO:                                                   |                   | AVANCE                    |   |    |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUARENTA Y CINCO MILLONES TRES MIL PESOS<br>(\$45.003.000) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS<br>(\$6.429.000) |                   | 14,28%                    |   |    |

**SEGUIMIENTO CONTABLE:**

Anexo factura por valor de **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS** (\$6,429,000) cuyo objeto del contrato es “**PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA, COMISARIA DE FAMILIA.**”

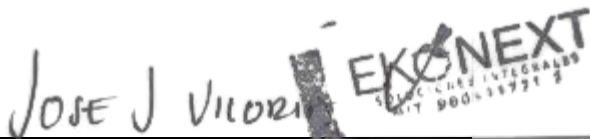
**SEGUIMIENTO JURÍDICO:**

- Se anexa pago sobre concepto de Seguridad Social.

**PORCENTAJE DE AVANCE DEL CONTRATO A LA FECHA: 14,28 %**

**OBSERVACIONES:**

Se Firma el Presente Informe a los veintinueve días (29) del mes de abril del 2026.



JOSE JAVIER VILORIA VASQUEZ

**73.429.772**

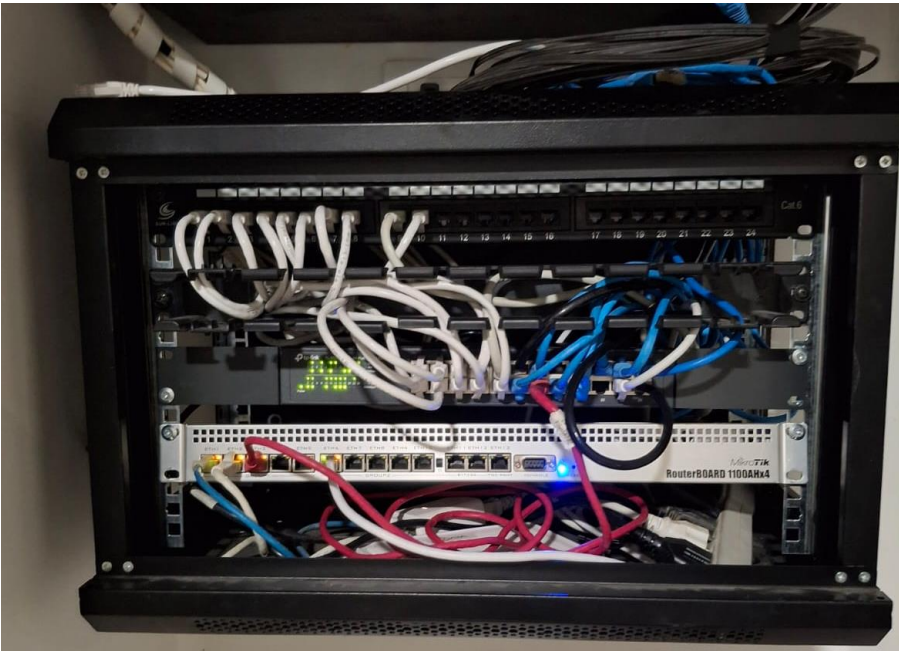
Representante Legal

**EKONEXT SAS**













ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR  
Nit: 890480022-1

INFORME DE SUPERVISION

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                   |                            |                |   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|----------------------------|----------------|---|----|
| Fecha de Informe:<br>29/04/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Prestación de servicios: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CONTRATO<br>MINIMA<br>CUANTIA | X                 | Nº S - MC - MCB -004 -2026 |                |   |    |
| CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          | JOSE JAVIER VILORIA VASQUEZ, identificado con CC. 73.429.772, Representante legal de EKONEXT.                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                   | IDENTIFICACIÓN:<br>NIT     |                | X | CC |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                   | No. 900521721-2            |                |   |    |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | “PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA” |                               |                   |                            |                |   |    |
| FECHA DE INICIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          | 25/03/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               | DURACION INICIAL: |                            |                |   |    |
| FECHA DE SUSCRIPCION:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | 20/03/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               | 7 meses           |                            |                |   |    |
| LUGAR DE EJECUCIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          | MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                   |                            |                |   |    |
| FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO INICIAL:<br>25/10/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               | CONTRATO:         |                            | (\$45.003.000) |   |    |
| <p><b>DETALLES DE LA EJECUCIÓN</b></p> <p>Es de resaltar que el contratista presentó informe de ejecución en el cual anexo las evidencias correspondientes del cumplimiento del objeto contractual, el cual se ha ejecutado a cabalidad en un 14,28 % con la <b>PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA, COMISARIA DE FAMILIA</b></p> <p>Por todo lo anterior, es de precisar que las actividades consignadas en el marco del contrato en mención se realizaran durante 7 meses, siendo este el primer mes de ejecución en el que se ha cumplido con las actividades establecidas en el objeto contractual, de lo cual doy plena fe por asistirme la supervisión de contrato y como se corrobora con las evidencias fotográficas allegadas.</p> |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                   |                            |                |   |    |

Dirección: Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro  
Teléfono: 6862229  
Email: [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)



ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR  
Nit: 890480022-1

## INFORME DE SUPERVISION

### **SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO: ACTA DE INICIO PERTENECIENTE AL CONTRATO.**

- El inicio del contrato se realiza con el cumplimiento de todos los requisitos consignados en el objeto contractual.
- Las actividades reportadas se han ejecutado de acuerdo con el objeto del contrato y las especificaciones técnicas requeridas.

### **SEGUIMIENTO FINANCIERO:**

| ACTIVIDAD | VALOR PROYECTADO:                                             | VALOR EJECUTADO:                                                         | AVANCE  |
|-----------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1         | CUARENTA Y CINCO<br>MILLONES TRES MIL PESOS<br>(\$45.003.000) | SEIS MILLONES<br>CUATROCIENTOS<br>VEINTINUEVE MIL PESOS<br>(\$6.429.000) | 14,28 % |

### **SEGUIMIENTO CONTABLE:**

Se anexa factura suscrita por el contratista, por valor de **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESOS (\$6,429,000)** cuyo objeto del contrato es “**PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA, COMISARIA DE FAMILIA.**”

### **SEGUIMIENTO JURIDICO:**

- Se anexa pago sobre concepto de Seguridad Social.

**NOTA:** a los anteriores seguimientos: Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico, se debe anexar el correspondiente Informe de Gestión del Contratista que evidencie el cumplimiento de la información que se reporta en este informe.

**PORCENTAJE DE AVANCE DEL CONTRATO A LA FECHA: 14,28 %**

### **OBSERVACIONES:**

Se Firma el Presente Informe a los veintinueve (29) de abril del 2026.

**ALVARO MIGUEL MURGAS ROMERO**  
**SECRETARIO GENERAL**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL EL CARMEN DE BOLÍVAR**

**Dirección:** Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro

**Teléfono:** 6862229

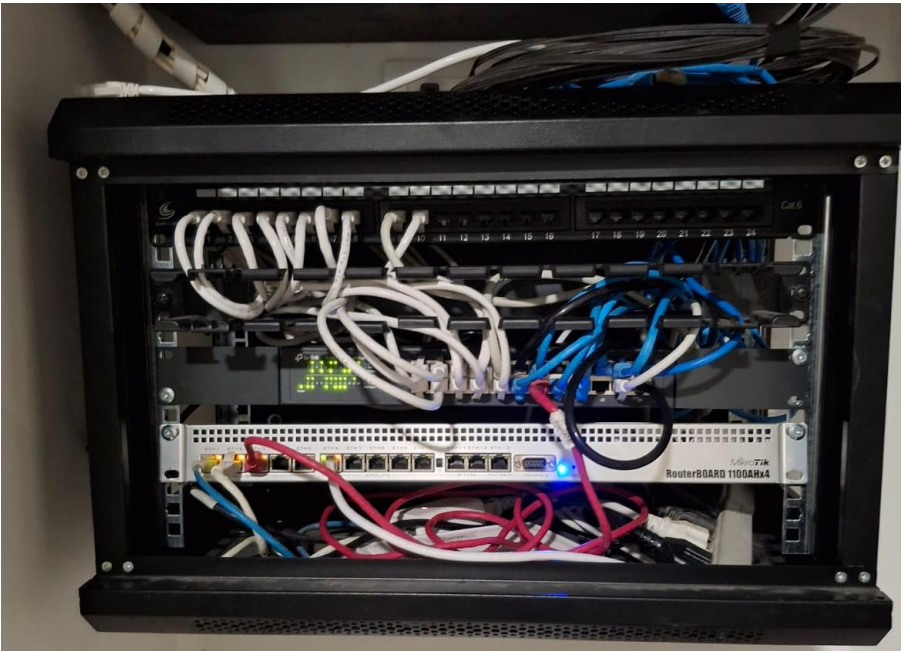
**Email:** [contactenos@elcarmen-](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)

[bolivar.gov.co](mailto:bolivar.gov.co)[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)













ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR

Nit: 890480022-1

**ACTA PARCIAL**

En el Carmen de Bolívar el día veintinueve (29) del mes de abril del año 2026, **ALVARO MIGUEL MURGAS ROMERO**, en mi calidad de **SECRETARIO GENERAL** certifico acta parcial ejecutada a cabalidad con un avance del **14,28 %** del contrato inicial No. **S-MC-MCB-004-2026** cuyo objeto es la **"PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA, COMISARIA DE FAMILIA.**

Se anexa informe del contratista y evidencia fotográfica.

Para mayor constancia se firma el día veintinueve (29) de abril de 2026

**ALVARO MIGUEL MURGAS ROMERO**  
**SECRETARIO GENERAL**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL EL CARMEN DE BOLÍVAR**

**Dirección:** Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro

**Teléfono:** 6862229

**Email:** [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el(los) cheque(s) son pagado(s) por el(los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se revierte y el(los) titular(es) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (por). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario librado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá 286 El Carmen Bol  
19/06/2026 3:06 PM Horario Normal  
CUENTA \*\*\*\*3370CEO 2041P.BTA  
MUNICIPIO EL CARMEN D Trans:509  
Vr.Efectivo:471,030.00 Usu:9701  
Vr.Cheq: 0.00 Cant:0  
Valor Total:471,030.00  
CS028602 Cod. 20260619150755170000  
Comision:0.00\_0.00 1700 CONSBB

VALOR \$ 471 030

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

2193332 (CPE\_FOM\_005\_V1\_21/01/2016)

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el(los) cheque(s) son pagado(s) por el(los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se revierte y el(los) titular(es) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (por). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario librado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá 286 El Carmen Bol  
19/06/2026 3:08 PM Horario Normal  
CUENTA \*\*\*\*3362CEO 2041D.BTA  
MUNICIPIO EL CARMEN D Trans:516  
Vr.Efectivo:471,030.00 Usu:9701  
Vr.Cheq: 0.00 Cant:0  
Valor Total:471,030.00  
CS028602 Cod. 20260619150822170000  
Comision:0.00\_0.00 1700 CONSBB

VALOR \$ 471 030

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

2193332 (CPE\_FOM\_005\_V1\_21/01/2016)



**ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR**  
NIT: 890480022-1

22/05/2026

Referencia: Pago De Estampillas Departamentales Para Contratos Celebrados Con El Municipio De El Carmen De Bolívar

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| S-MC-MCB-004-2026 de 2026. PRESTACION DEL SERVICIO DE INTERNET CANAL DEDICADO 100 MBPS Y LA IMPLEMENTACION Y CONECTIVIDAD DE ZONAS WIFI EN LA ALCALDIA MUNICIPAL, PALACIO SEDE PRINCIPAL Y LAS DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL MUNICIPIO, CASA DEL ADULTO MAYOR, CASA DE LA JUVENTUD, UNIDAD DE VICTIMAS, CASA DE LA MUJER, SEDE INSPECCION DE POLICIA Y COMISARIA DE FAMILIA. |                   |
| VALOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 45.003.000,00     |
| VALOR A PAGAR ESTAMPILLA HOSPITAL UNIVERSITARIO (1%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 450.030,00        |
| VALOR A PAGAR INTERESES ESTAMPILLA HOSPITAL UNIVERSITARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 21.000,00         |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>471.030,00</b> |
| VALOR A PAGAR ESTAMPILLA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA (1%)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 450.030,00        |
| VALOR A PAGAR INTERESES ESTAMPILLA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 21.000,00         |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>471.030,00</b> |

Por Favor, Proceda A Realizar El Consigne Correspondiente En El Banco De Bogotá, En Las Cuentas Bancarias A Continuación Indicadas, Las Cuales Están Debidamente Asociadas Y Registradas A Favor Del Municipio De El Carmen De Bolívar.

| INFORMACION PARA CONSIGNACION O TRANSFERENCIA (ESTAMPILLA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA) |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| BANCO                                                                               | BANCO DE BOGOTA |
| TIPO DE CUENTA                                                                      | AHORRO          |
| No. CUENTA                                                                          | 286353370       |
| NIT                                                                                 | 890480022-1     |

| INFORMACION PARA CONSIGNACION O TRANSFERENCIA (ESTAMPILLA HOSPITAL UNIVERSITARIO) |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| BANCO                                                                             | BANCO DE BOGOTA |
| TIPO DE CUENTA                                                                    | AHORRO          |
| No. CUENTA                                                                        | 286353362       |
| NIT                                                                               | 890480022-1     |

**Dirección:** Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro  
**Teléfono:** 3145974554  
**Email:** [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)