



INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JOSÉ ANTONIO GALÁN"
Resolución No. 001144 de Septiembre 20 de 2002
NIT. 8002068991 DANE 123686000022
Correo Electrónico: ee_12368600002201@sedcordoba.gov.co
SAN PELAYO - CÓRDOBA



ACTA DE FINALIZACIÓN Y TERMINACIÓN - CONTRATO DE SEGUROS

Fecha de suscripción del acta: 21-05-2026

Contrato número: 1
Tipo de contrato: SEGUROS
Fecha de suscripción del contrato: 14-05-2026
Fecha de acta de inicio del contrato: 14-05-2026
Razón social del contratista: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Número de identificación del contratista: 860.009.578
Representante legal del contratista: HUMBERTO MORA ESPINOSA
Identificación del representante del contratista ..: 79462733
Objeto del contrato.:
"SUMINISTRO DE POLIZA DE SEGUROS".

Valor bruto inicial del contrato sin adiciones . . . : Col\$1.142.400 ***
Valor bruto final del contrato con adiciones . . . : Col\$1.142.400 ***
*** Estos valores incluyen impuestos y demás costos contractuales

Fecha final del contrato antes de prórrogas. . . : 21-05-2026 (DD-MM-AAAA)
Fecha final del contrato incluyendo prórrogas . . : 21-05-2026 (DD-MM-AAAA)

Modificaciones al contrato:

*** El contrato no presenta modificaciones ***

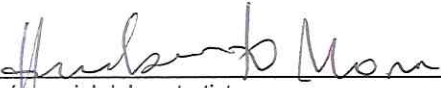
El contrato referido se está finalizando en:

- La fecha de terminación prevista en el contrato y sus modificaciones, 21-05-2026 (DD-MM-AAAA)

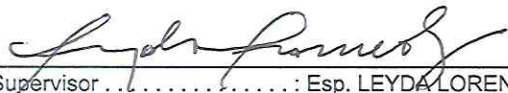
CONSIDERACIONES

1. En la fecha de suscripción del contrato indicada previamente, se firmó por parte del contratante, "INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN" y del contratista, "SEGUROS DEL ESTADO S.A.", el documento contractual cuyo objeto se señaló también previamente.
2. Se llegó a esta instancia de "Finalización Y Terminación" por las razones que se exponen a continuación:
 - Se alcanzó la fecha de finalización del contrato.En consecuencia de lo expuesto,
 - La institución educativa manifiesta la finalización y terminación del presente contrato y el cese de las obligaciones contractuales por parte del contratante y del contratista.

Esta decisión será comunicada al contratista, será publicada en los canales pertinentes y se procederá con los trámites de liquidación del contrato como corresponda.


Razón social del contratista.: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Número de identificación del contratista: 860.009.578
Representante legal del contratista: HUMBERTO MORA ESPINOSA
Identificación del representante del contratista ..: 79462733
Dirección de e-mail del contratista.: gabriela.zarante@segurosdelestado.com
Teléfono del contratista: 6012186977
Dirección del contratista: BOGOTA


INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GALAN
ESP LEYDA LORENA ROMERO GALVAN
26176700
RECTORA - Ordenador(a) del gasto
BRR JOSE ANTONIO GALAN, San Pelayo, Gobernación de Córdoba.
EE_12368600002201@SEDCORDOBA.GOV.CO


Supervisor : Esp. LEYDA LORENA ROMERO GALVAN
Identificación del supervisor. . : 26.176.700
E-Mail del supervisor : ee_12368600002201@sedcordoba.gov.co
Teléfono del supervisor : 3207840563
Dirección del supervisor. . . . : BRR JOSE ANTONIO GALAN

Este documento fue elaborado por:
- Esp. LEYDA LORENA ROMERO GALVAN, Supervisor(a) del contrato

BRR JOSE ANTONIO GALAN - ee_12368600002201@sedcordoba.gov.co - 320 784 0563