INFORME DE SUPERVISIÓN

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	2026.09	**CONTRATANTE**	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OSWALDO QUINTANA QUINTANA		
Nombre contratista	LIBERTY SEGUROS S.A.		**Identificación**		860.039.988
Dirección	Calle 72 #10-07 PISO 07		**Teléfono**		3015703486
Régimen tributario	ORDINARIO	**responsable de IVA**	SI	**Autorretenedor**	SI
				Declarante de Renta	SI
Clase de Contrato	**PRIVADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**				
OBJETO: SUMINISTRO DE PÓLIZA TODO RIESGO DAÑO MATERIAL, TOTAL TODO RIESGO MATERIAL, RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONCEPTUAL, MANEJO TOTAL PARA ENTIDADES ESTATALES, NECESARIO PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA PODER DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA					
Valor inicial	seis millones ciento cuarenta y dos mil quinientos quince pesos ($ 6.142.515) m/cte.				
Adición en valor	-				
Valor definitivo	seis millones ciento cuarenta y dos mil quinientos quince pesos ($ 6.142.515) m/cte				
Forma de pago	Transferencia				
Plazo inicial	1 día				
Adición en Tiempo	-				
Plazo definitivo	1 día				
Fecha de Iniciación	7 de septiembre de 2026				
Fecha de terminación	8 de septiembre de 2026				
Informe No.	01	**Periodo**	1 día		
Supervisor	ANDRES CARVAJAL ORREGO				

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Documento	Código	Fecha	Rubro	Fuente	Valor
CDP	2026.27	04/09/2026	SEGUROS	2. GRATUIDAD	$ 6.142.515
RP	2026.27	07/09/2026	SEGUROS	2. GRATUIDAD	$6.142.515

OBLIGACIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Planilla No.	Periodo	Fecha de pago	Salud	Pensión	ARL	CCF	Total

Se adjunta(n) la(s) planilla(s) No _____ y certificación del pago, las cuales hacen parte integral de este informe, en cumplimiento del artículo 23 de la ley 1150 del 2007, como constancia de la verificación en mi condición de supervisor del cumplimiento del pago de la seguridad social integral.

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

Aseguradora	Póliza No.	Amparo	Vr asegurado	Vigencia

BALANCE FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.142.515
MAS: ADICIÓN	$ -
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 6.142.515
PAGOS REALIZADOS (1)	$ -
VALOR A PAGAR	$ 6.142.515
SALDO POR EJECUTAR	$ -

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A ENTERA SATISFACCIÓN

Se verificó el alcance del objeto contractual frente a las obligaciones del contratista recibiendo el informe final de actividades, las cuales corresponden a la realidad y fueron efectivamente realizadas. Por todo lo anterior el suscrito(a) en calidad de supervisor, **CERTIFICA** que **LIBERTY SEGUROS S.A..** cumplió finalmente y a entera satisfacción con el desarrollo y ejecución de las actividades y obligaciones derivadas del objeto del contrato No 2026.09, por el periodo comprendido del 07/09/2026 al 08/09/2026.

Se autoriza y ordena pagar la suma de seis millones ciento cuarenta y dos mil quinientos quince pesos ($ 6.142.515) m/cte.

Dada en Valledupar a los 4 días del mes de septiembre de 2026, para efectos del pago No. 01 del contrato, suscrito entre la **I.E. OSWALDO QUINTANA QUINTANA** y **LIBERTY SEGUROS S.A.** conforme se indica en el contrato No. 2026.09.

ANDRES CARVAJAL ORREGO
Rector