E.S.E. Salud del Tundama	GESTION DE CONTRATACIÓN	AGCf14-180	
	SUPERVISION CONTRACTUAL	VERSIÓN	1
		FECHA DE APROBACIÓN	20/01/2026
APOYO	INFORME DE SUPERVISION O INTERVENTORIA	Pag:	1 de 1

NÚMERO DEL CONTRATO:	158-2026		
TIPO DE CONTRATO:	SUMINISTRO		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR:	LA PREVISORA S.A COMPAÑÍA DE SEGUROS		
NIT o C.C	860.002.400-2		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DOSCIENTOS DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE ($202.642.907)		
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL PROGRAMA DE SEGUROS PARA GARANTIZAR EL AMPARO DE LAS PERSONAS, LOS BIENES E INTERESES PATRIMONIALES DE LAS E.S.E SALUD DEL TUNDAMA		
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla No. 93756415 y Planilla N° 93749577		
FECHA DE INICIO	25 DE JUNIO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN	24 DE JUNIO DE 2027		
	SE GARANTIZO LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO CUMPLIENDO CON LO ESTIPULADO EN LA CLAUSULA QUINTA DEL CONTRATO NUMERAL 5.3) ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA. Y ADEMÁS SE REALIZA SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS VERIFICANDO EL SIGUIENTE CUMPLIMIENTO		
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	**ACTIVIDAD**	**CUMPLE (SI / NO / PARCIAL)**	**OBSERVACION**
	1. Cumplir los deberes previstos en el articulo 11 del Estatuto General de Contratación de la E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA	SI	Cumplio con los documentos requeridos para la contratación y su legalización
	2. Expedir las pólizas dentro de los TRES (3) días siguientes al perfeccionamiento del contrato en la sede de la e.s.e. Salud del Tundama, de acuerdo con la fecha de vencimiento del seguro	SI	El contratista expidió las polizas el 21 de agosto de 2026, aclarando que la vigencia de las mismas es de acuerdo a la relacionado en el contrato para cada ramo, se anexa polizas N°3033874 (automoviles todo riesgo) y poliza N°1002281 (daños materiales combinados) con fecha de emision, vigencia, prima total, lo que permite evidenciar que se dio cumplimiento a esta obligación. Ver relación de Pólizas anexo
	3. Cumplir con las especificaciones técnicas y terminos regulados en la normatividad aplicable en el area de seguros.	SI	Se anexan las pólizas de seguros expedidas en virtud del contrato, en la que se evidencia entre otros, el numero de la póliza, nombre de la aseguradora, fecha de expedición, vigencia de la póliza, valor asegurado, beneficiario de la póliza, tipo de póliza y sus cubrimientos.
	4. Tener en cuenta las instrucciones del encargado del ejercer la supervisión en la ejecución del contrato de acuerdo al objeto y a las condiciones estipuladas en el mismo	SI	Solicitud de relacion y envio de correspondencia original para la verificacion de las polizas emitidas, facturas, cubrimientos y documentos para el perfeccionamiento del contrato.
	5. Cumplir con sus obligaciones tributarias y de seguridad social	SI	Certificación de pagos de seguridad social del Revisor Fiscal y la planilla No. 93756415 pagando salud agosto y pensión julio y fecha de pago el 30/07/2026; Planilla N° 93749577 pagando pension junio y fecha de pago 30/07/2026
PORCENTAJE DE EJECUCION PRESUPUESTAL	99.99%		
OBSERVACIONES	SE RECIBEN LAS POLIZAS ENUNCIADAS Y SE VERIFICA CUMPLIMIENTO SEGÚN LO CONTRATADO.		

Para constancia se firma como enseguida aparece

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
CONTRATISTA

VALERIA GRAJALES CASTRO
SUPERVISOR