## ACTA DE INICIO DEL CONTRATO N° CMF-MC-009-2026

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO N°:** | **CMF-MC-009-2026** | | |
| **FECHA DE CELEBRACIÓN CONTRATO:** | **25 DE SEPTIEMBRE DE 2026** | | |
| **TIPO DE CONTRATO:** | SEGUROS | | |
| **CONTRATANTE:** | CONTRALORIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA | | |
| **NOMBRE CONTRATISTA:** | **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA**<br>**NIT:** 860.524.654-6<br>**Apoderda .ADRIANA REY SILVA**<br>**CC 63.478.353 de Bucaramanga** | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | **ADQUISICIÓN DE LAS PÓLIZAS DE SEGURO EN LOS DIFERENTES RAMOS, QUE CONFORMARAN EL PROGRAMA DE SEGUROS DE LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA CON EL FIN DE AMPARAR LAS PERSONAS, LOS BIENES MUEBLES E INTERESES PATRIMONIALES POR LOS QUE LLEGASE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE LA ENTIDAD** | | |
| **No. DE CDP** | 000062 | **FECHA EXPEDICIÓN CDP** | 14 de septiembre de 2026 |
| **No.DE RP** | 000067 | **FECHA EXPEDICIÓN RP** | 25 de septiembre de 2026 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **ONCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE ($11.442.700) INCLUIDO IVA** | | |
| **FORMA DE PAGO:** | **LA CONTRALORIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA** pagará el valor total de las primas correspondientes al programa de seguros, dentro de los Treinta (30) días calendarios siguientes a la firma del acta de recibo a satisfacción y de entrega de los seguros, donde el Supervisor del contrato, hace constar haber recibido a satisfacción las respectivas pólizas en las condiciones contratadas.<br><br>Si las pólizas no han sido correctamente elaboradas, el término para el pago sólo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma.<br><br>Las demoras en el pago originadas por la presentación incorrecta de los documentos requeridos serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.<br>**PARAGRAFO PRIMERO**. Para cada pago **EL CONTRATISTA** deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral y Cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, según corresponda, mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal o el representante legal, correspondientes al periodo que se paga; en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 100 de 1993, Decreto 1703 de agosto 2 de 2002, y la ley 828 de 2003. En dicha certificación se debe hacer constar que la información contenida en las declaraciones de autoliquidación de aportes al sistema y en particular la relativa a los afiliados y la correspondiente a sus Ingresos Base de Cotización es correcta y que no se encuentra en mora por concepto de aportes al sistema. En todo caso el supervisor general del contrato podrá solicitar en el momento que estime conveniente, copias de los recibos de pago de los aportes a los sistemas de salud, pensión ARL y Parafiscales. | | |

| | |
|---|---|
| | **PARAGRAFO SEGUNDO. SUJECION DEL PAGO A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES**. Los pagos a los cuales está obligada LA ENTIDAD se realizarán dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la suscripción del acta de recibo, la cual se suscribirá una vez verificado, además de la entrega del bien los demás requisitos a que haya lugar, entre ellos pagos de seguridad social, pago de estampillas, cuando a ellos haya lugar, etc., todo lo cual deberá constar expresamente en el acta de recibo. Aquel requisito cuya verificación no conste expresamente en esta acta, no se entiende cumplido, así se haya suscrito el acta verificando los demás requisitos. Los pagos están sujetos a la disponibilidad de los recursos de **LA ENTIDAD**.<br><br>**PARAGRAFO TERCERO. DEDUCCIONES- EL CONTRATISTA** autoriza a la Contraloría Municipal de Floridablanca, para que, por conducto de la Tesorería de la entidad, efectúe los desembolsos a su favor, las deducciones por concepto de los gravámenes legales a que hubiere lugar, teniendo en cuenta para la respectiva deducción, los parámetros que para tal efecto haya establecido la disposición que dio origen al gravamen |
| **PLAZO:** | El plazo de ejecución del contrato será de 365 días contados a partir de las cero (00:00) horas del día en que se expida la correspondiente Nota de cobertura por parte de la compañía de seguros, la cual ira hasta las (24:00) horas del último día de vigencia solicitada. |
| **SUPERVISOR:** | **MARIO ANDRES BONILLA DIAZ**<br>Profesional Universitario |
| **FECHA DE INICIÓ DEL CONTRATO:** | 25 de septiembre de 2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** | 24 de septiembre de 2027 |

Los suscritos mediante el presente documento, dejan constancia del inicio del contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Para constancia de lo anterior se suscribe la presente Acta de inicio por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, a los veinticinco (25) días del mes de septiembre del dos mil veintiséis (2026).

| | |
|---|---|
| **MARIO ANDRES BONILLA DIAZ**<br>Supervisor del Contrato<br>Profesional Universitario<br>Contraloría Municipal de Floridablanca | **ADRIANA REY SILVA**<br>Apoderada<br>**Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa**<br>860.524.654-6 |