ACTA PARCIAL Y/O FINAL

1. DESCRIPCION GENERAL					
CLASE DE ACTA:	FINAL: _____ PARCIAL: __X____ No.:__01_____				
_x__ CONTRATO DE: ___	Seguro	Nº:	20	AÑO :	2026

CONTRATANTE:	CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA – SECRETARIA GENERAL			
CONTRATISTA O CONVINIENTE:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS.		
	NIT O CC:	860.002.400-2		
	DIRECCIÒN:	CALLE 57 No 9-07	TEL	8713114
	CIUDAD:	Neiva-Huila		
	REPRESENTANTE LEGAL:	GINA PAOLA OSORIO RODRÍGUEZ		
	CC:	36.306.451		
OBJETO:	CONTRATAR EL PROGRAMA INTEGRAL DE SEGUROS PARA LA COBERTURA DE LOS RIESGOS QUE AMPAREN LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES, PARQUE AUTOMOTOR (INCLUYENDO SOAT, PÓLIZA TODO RIESGO), MANEJO DE RECURSOS PÚBLICOS, RESPONSABILIDAD CIVIL DE SERVIDORES PÚBLICOS, DAÑOS MATERIALES; ASÍ COMO LOS DEMÁS BIENES E INTERESES PATRIMONIALES PERTENECIENTES O BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL HUILA, ADEMÁS DER TODAS AQUELLAS QUE SEAN REQUERIDAS POR LA ENTIDAD.			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No.__2026000131 FECHA (04/08/2026)			
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.__2026000162 FECHA (21/09/2026)			
CUENTA BANCARIA	No. 000283176 Banco de Bogotá Tipo de Cuenta: CUENTA CORRIENTE			
VALOR INICIAL (CONTRATISTA):	$72.973.666			
	Valor en Letras: SETENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE			
APORTANTE O CONVINIENTE: (Efectivo – Especie):	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			
	$			
	Valor en Letras:			

VALOR ADICIONAL	Nº1	$	
	Nº2	$	
	Nº3	$	
VALOR TOTAL	$72.973.666		
PLAZO INICIAL:	DOCE (12) MESES, EN LA (S) PÓLIZA (S) DEBERÁ ESTABLECERSE LA VIGENCIA DE CADA SEGURO, CONFORME AL ARTÍCULO 1057 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.		
PLAZO ADICIONAL:	Nº1	_____ (Días / Meses)	
	Nº2	_____ (Días / Meses)	
	Nº3	_____ (Días / Meses)	
PLAZO TOTAL:	DOCE (12) MESES, EN LA (S) PÓLIZA (S) DEBERÁ ESTABLECERSE LA VIGENCIA DE CADA SEGURO, CONFORME AL ARTÍCULO 1057 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.		
FECHA DE INICIO: (dd/mm/aa)	28/09/2026		
FECHA DE SUSPENSIÒN Y REINICIACIÒN: (dd/mm/aa)	Nº1	SUSPENSIÒN	DD___MM___AÑO____
		REINICIACIÒN	DD___MM__AÑO____
	Nº2	SUSPENSIÒN	DD___MM___AÑO____
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO____
	Nº3	SUSPENSIÒN	DD___MM___AÑO____
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO____
	Nº4	SUSPENSIÒN	DD___MM___AÑO____
		REINICIACIÒN	DD___MM___AÑO____
FECHA DE TERMINACIÒN: (dd/mm/aa)	30/09/2027		
FECHA DE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	15/10/2026		
PERIODO QUE COMPRENDE LA PRESENTE ACTA: (dd/mm/aa)	SEPTIEMBRE DE 2026		
PRESENTES HOY:	NOMBRE:	SANDRA MILENA ZAMBRANO POLANIA	
	EN CALIDAD DE:	Supervisor	
	NOMBRE:	GINNA PAOLA OSORIO RODRÍGUEZ	

	EN CALIDAD DE:	Representante Legal Del contratista
	NOMBRE:	Edwin Alexis Artunduaga Segura
	EN CALIDAD DE:	Ordenador del Gasto

2. ACTAS

DESCRIPCIÒN	FECHA	VALOR ACTA	VALOR DEL (CONTRATO O CONVENIO)	SALDO
1. Informe de supervisión No 01	15/10/2026	$72.972.603.17	$72.973.666	$1,062.83
TOTAL		$72.972.603.17	$72.973.666	$1,062.83

3.

4. CUMPLIMIENTO (PAGOS A SALUD, PENSIÒN, RIESGOS Y PARAFISCALES)

La aseguradora LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS, se encuentra al día en el pago de los aportes en salud, pensión y ARL, según planilla No. 94561250 salud Periodo Septiembre y pensión Agosto de 2026, con los siguientes valores:

Ingreso Base de Cotización	Tipo de Aportes		Valor
Clase de Aportante más de 200 Cot	Salud	12,5%	$360.121.800
	Pensión	16 %	$951.201.800
	ARL	0,522%	$ 30.198.200

CERTIFICACION DEL REVISOR FISCAL:	Fecha de elaboración (01/08/2025): Quien suscribe: VICTOR MANUEL RAMIREZ VARGAS Revisor Fiscal – Tarjeta Profesional TP 151419-T

5. RECIBO A SATISFACCIÒN (POR PARTE DE LA SUPERVISIÒN)

1. El contrato se Seguros No 020 de 2026 se desarrolló de conformidad con lo pactado en el mismo, en el cual se efectúan las actividades objeto del contrato.

   Dando cumplimiento a la entrega de las pólizas:

   - Póliza Automóviles colectiva No 3014345
   - Póliza Daños Materiales Combinados No 1001442
   - Póliza Manejo Global Sector Oficial No 3002289
   - Póliza Responsabilidad Civil No 1009037

- Póliza Responsabilidad Civil Extracontractual No. 3000359
- Soat Vehículos (GEV344-OJZ599-PQU337)

2. Que se autoriza el siguiente pago:

   Acta Parcial y/o Final No 01, por valor de **$72.972.603.17,** quedando un saldo de **$1,062.83**

3. Que las partes contratantes se encuentran cumpliendo con lo pactado, por lo que de común acuerdo imparten la aprobación a la presente acta parcial.

ORDENADOR DEL GASTO

CONTRATISTA

SUPERVISOR