(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Bogotá, 04 de marzo de 2021

No. S-2021-012256 SUSAN - GUTAH

Brigadier General
HENRY ARMANDO SANABRIA CELY
Director Administrativo y Financiero
Ciudad.

Asunto: Informe de supervision ANEXO No. 1 ADQUISICIÓN PÓLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO OBLIGATORIO SUSCRITO CON LA COMPAÑÍA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, mes reportado Febrero de 2021.

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
ADQUISICIÓN PÓLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO OBLIGATORIO O SUBSIDIADO Y VOLUNTARIO	COMPAÑÍA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	**Vigencia: 2020**	jul-20	1	$ 145.773.593	0	$ -	1	$ 145.773.593	(01) fallecido en el mes de enero tramite pendiente por reclamacion por parte de los familiares. Se realizó pago de bonificación Seguro de Vida a la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA por valor de **$ 20,572,224**
		incio: 30/11/2019	ago-20	1	$ 145.773.593	0	$ -	1	$ 145.773.593	
		termino: 30/11/21	sep-20	1	$ 145.773.593	0	$ -	1	$ 145.773.593	
			oct-20	1	$ 145.773.593	0	$ -	1	$ 145.773.593	
			nov-20	3	$ 437.320.779	0	$ -	3	$ 437.320.779	
			dic-20	3	$ 583.094.372	1	$ 145.773.593	2	$ 291.547.186	
			ene-21	4	$ 583.094.372	2	$ 291.547.186	1	$ 145.773.593	
			feb-21	**4**	$ 583.094.372					
		Adicion:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL			**$ 583.094.372**		**$ 437.320.779**		**$ 145.773.593**	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?

SI __X__

17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23, del presente formato.

NO ____

18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____ mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS		
20. ÍTEM Y/O NUMERAL	**21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.**
	N/A	N/A
23. DOCUMENTOS TÈCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.		
24. ÍTEM Y/O NUMERAL	**25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.**
	N/A	N/A

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ **Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI** ___ **NO** ___

Firma _____

Mayor **CAROLINA JARAMILLO VILLAMIL**
Jefe Grupo Talento Humano DISAN
Teléfonos: 5804400 ext: 7315
Anexos: N/A

Elaborado por: PT. Deissy Lagos Moreno
Fecha elaboración: 04/03/2021
Ubicación: Z: GUTAH 2021

(APLICA PARA CONTRATOS DE COMPRAVENTA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTRO E INTERADMINISTRATIVOS)

Bogotá, 04 de marzo de 2021

No. S-2021-012755 SUSAN - GUTAH

Brigadier General
HENRY ARMANDO SANABRIA CELY
Director Administrativo y Financiero
Ciudad.

Asunto: Informe de supervision ANEXO No. 1 ADQUISICIÓN PÓLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO VOLUNTARIO SUSCRITO CON LA COMPAÑÍA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, mes reportado Febrero de 2021.

1. PRÓRROGA No.		2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. OTROS
INCIO:	TERMINO:	FECHA:	FECHA:	FECHA:

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
ADQUISICIÓN PÓLIZA SEGURO DE VIDA GRUPO OBLIGATORIO O SUBSIDIADO Y VOLUNTARIO	COMPAÑÍA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA	**Vigencia: 2020**	jul-20	1	$ 19.375.000	**0**	**$ -**	1	$ 19.375.000	Se realizó pago de bonificación Seguro de Vida a la ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA por valor de $ 4,509,552
		incio: 30/11/2019	ago-20	1	$ 19.375.000	**0**	**$ -**	1	$ 19.375.000	
		termino: 30/11/21	sep-20	1	$ 19.375.000	**0**	**$ -**	1	$ 19.375.000	
			oct-20	1	$ 19.375.000	**0**	**$ -**	1	$ 19.375.000	
			nov-20	1	$ 19.375.000	**1**	**$ -**	1	$ 19.375.000	
			dic-20	1	$ 19.375.000	**1**	$ 19.375.000	**0**	**$ -**	
			ene-21	**0**	**$ -**	**0**	**$ -**	**0**	**$ -**	
			feb-21	**0**	**$ -**	**0**	**$ -**	**0**	**$ -**	
		Adicion:								
		Inicio								
		termino								
		VALOR TOTAL		**0**	**$ -**	**0**	**$ -**	**0**	**$ -**	

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?		
	SI. __X__	17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23 del presente formato.
	NO. ____	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

19. RELACIÓN DE OBLIGACIONES INCUMPLIDAS		
20. ÍTEM Y/O NUMERAL	**21. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**22. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL INCUMPLIMIENTO.**
	N/A	N/A
23. DOCUMENTOS TÉCNICOS OBLIGATORIOS ESTABLECIDOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, INCLUYENDO LAS AMBIENTALES, DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL Y OTROS.		
24. ÍTEM Y/O NUMERAL	**25. DESCRIPCIÓN DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**	**26. OBSERVACIÓN Y SOPORTES QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO.**
	N/A	N/A

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES O PROFESIONALES

Para el caso de prestación de servicios personales o profesionales que afecten la conformidad del servicio: fecha en la cual le fue suministrada la inducción establecida _____ Con base en la inducción recibida, el contratista cumplió con el objeto contractual establecido SI ___ NO ___

Firma _____

Mayor **CAROLINA JARAMILLO VILLAMIL**
Jefe Grupo Talento Humano DISAN
Teléfonos: 5804400 ext: 7315
Anexos: N/A

Elaborado por: PT. Deissy Lagos Moreno
Fecha elaboración: 04/03/2021
Ubicación: Z:\GUTAH 2021