



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHdfzapata DIEGO FERNANDO ZAPATA BARRERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Fecha y Hora Sistema: 2024-12-30-11:19 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 36024 de fecha 2024-10-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Table with 8 columns: Número, Fecha Registro, Unidad / Subunidad Ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Tipo de Moneda, Tasa de Cambio, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Saldo x Obligar.

TERCERO ORIGINAL

Table with 4 columns: Identificación: NIT, Razón Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

CUENTA BANCARIA

Table with 6 columns: Número, Banco, Tipo, Corriente, Estado, Activa.

ORDENADOR DEL GASTO

Table with 4 columns: Identificación, Nombre, Cargo, SECRETARIO GENERAL.

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 13 columns: Identificación, Fecha de Registro, Genera Viáticos, No, Num. Solicitud de Comisión, Número, Tipo, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS, Fecha, 2024-12-27.

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

Table with 10 columns: DEPENDENCIA, POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., FECHA OPERACIÓN, VALOR INICIAL, VALOR OPERACIÓN, VALOR ACTUAL, SALDO X OBLIGAR.

Table with 2 columns: Objeto, 15-PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS VEHICULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DE LASNS Y PARA TODOS AQUELLOS POR LOS QUE LLEGARE A SER RESPONSABLE.... PLAZO 31 DE DICIEMBRE DE 2024.

PLAN DE PAGOS

Table with 6 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR A PAGAR, SALDO POR OBLIGAR, LINEA DE PAGO.

Amanda Pineda Alfonso

Firmado digitalmente por Amanda Pineda Alfonso
Fecha: 2024.12.30 11:43:18 -05'00'

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)





**Compromiso de vigencias futuras –  
Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHdfzapata DIEGO FERNANDO ZAPATA BARRERA  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Fecha y Hora Sistema: 30/12/2024 12:00:00 a. m.

**COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA**

Consecutivo de Compromiso:	2824	Fecha Compromiso:	2024-12-30	Unidad / Subunidad ejecutora:	19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
No. Autorización:	72924	No Asig. Autorización:		Estado	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	Aval Fiscal:	NO	Tipo de Moneda:	Pesos
Valor inicial:	202.828.513,12	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	202.828.513,12

**TERCERO**

Identificación:	800020006	Razon Social:	AUTO INVERSIONES COLOMBIA S.A. AUTOINVERCOL
-----------------	-----------	---------------	---

**MEDIO DE PAGO**

Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	160004339	Cta. Bancaria Nombre:	AUTO INVERSIONES COLOMBIA SA AUTOINVERCOL
Razón Social:	BANCO DE BOGOTA	Identificación	860002964	Tipo de Cuenta:	Corriente

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

Fecha del Documento:	27/12/2024 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Documento Soporte:	215 DE 2024
----------------------	--------------------	--------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------

**OBJETO DEL CONTRATO**

15-PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS VEHICULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DE LASNS Y PARA TODOS AQUELLOS POR LOS QUE LLEGARE A SER RESPONSABLE.... PLAZO 31 DE ENERO DE 2026

**CONTRATOS**

**CONTRATACION**

Razón Social:		Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:	
<b>ORDENADOR DEL GASTO</b>					
Identificación:	98491742	Nombre:	JORGE IGNACIO ALVAREZ LOPEZ	Cargo:	SECRETARIO GENERAL



**Compromiso de vigencias futuras –  
Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHdfzapata DIEGO FERNANDO ZAPATA BARRERA  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-10-00 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD  
Fecha y Hora Sistema: 30/12/2024 12:00:00 a. m.

**VIGENCIAS FUTURAS**

**Posición del Catálogo de Gastos**

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Propios	INGRESOS CORRIENTES	CSF	2025		186.766.587,00	0,00	186.766.587,00
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Propios	INGRESOS CORRIENTES	CSF	2026		16.061.926,12	0,00	16.061.926,12

**Amanda Pineda Alfonso**

Firmado digitalmente por Amanda Pineda Alfonso  
Fecha: 2024.12.30 11:43:40 -05'00'

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S).**



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-44-101227101</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>30 12 2024</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>27 12 2024</b>		A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>31 01 2029</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>				

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>AUTO INVERSIONES COLOMBIA S.A. AUTOINVERCOL</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.020.006-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>AV BOYACA NRO. 22 - 70 BARRIO MONTEVIDEO</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO: <b>7469064</b>			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>860.062.187-4</b>			
DIRECCIÓN: <b>AV CIUDAD DE CALI NRO. 51 - 66 SEDE ADMINISTRATIVA</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO <b>7442000</b>			

ADICIONAL:

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL TOMADOR AFIANZADO PARA CON EL ASEGURADO DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 140369, CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS VEHICULOS QUE CONFORMAN EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Y PARA TODOS AQUELLOS POR LO QUE LLEGARE A SER RESPONSABLE, CON EL SUMINISTRO DE REPUESTOS ORIGINALES Y NUEVOS PARA LOS DIFERENTES TIPOS Y MODELOS. MANTENIMIENTO VEHICULOS - LOTE 1 - CAMPEROS-FORD.

**AMPAROS**

RIESGO: <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b>			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/12/2024	31/07/2026	\$21,021,877.10
CALIDAD DEL SERVICIO	27/12/2024	31/01/2027	\$21,021,877.10
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	27/12/2024	31/01/2027	\$21,021,877.10
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/12/2024	31/01/2029	\$10,510,938.55

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****362,255.00	\$ *****8,000.00	\$ *****70,348.00	\$ *****440,604.00	\$ *****73,576,569.85	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LINSEGUROS NIÑO Y CIA LTDA ASESORES	8385	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.



14-44-101227101

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CHAPINERO</b>			COD.SUC <b>14</b>		NO.PÓLIZA <b>14-44-101227101</b>		ANEXO <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
30 12 2024	27 12 2024		00:00	31 01 2029		23:59	EMISION ORIGINAL				

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>AUTO INVERSIONES COLOMBIA S.A. AUTOINVERCOL</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.020.006-1</b>
DIRECCIÓN: <b>AV BOYACA NRO. 22 - 70 BARRIO MONTEVIDEO</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>7469064</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>860.062.187-4</b>
DIRECCIÓN: <b>AV CIUDAD DE CALI NRO. 51 - 66 SEDE ADMINISTRATIVA</b>	CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO <b>7442000</b>

ADICIONAL:



**PAGINA WEB**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**

**Banco de Bogotá**

**Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445**

**Grupo Bancolombia**

**Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189**

VALOR PRIMA NETA \$ *****362,255.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****70,348.00	TOTAL A PAGAR \$ *****440,604.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****73,576,569.85	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LINSEGUROS NIÑO Y CIA LTDA ASESORES	8385	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



(415) 7709998021167 (8020) 11002116746804 (3900) 000000440604 (96) 20251227

REFERENCIA PAGO:  
**1100211674680-4**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101227101, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 30 días del mes de DICIEMBRE de 2024

14-44-101227101

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

## Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

14-44-101227101

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

lunes, 30 de diciembre de 2024

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

**Tomador:**

AUTO INVERSIONES COLOMBIA S.A. AUTOINVERCOL

**Inicio de vigencia:**

viernes, 27 de diciembre de 2024

**Fin vigencia:**

miércoles, 31 de enero de 2029

**Valor total asegurado:**

\$ 73.576.570

 Consultar de nuevo

## Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles:** [601\) 218 6977 ext 311](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com) \* Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales:** [601\) 218 6977 ext 522](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento:** [310 327 9980](tel:3103279980) / [verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros:** [601\) 644 9660 ext 157-159-163](tel:6016449660) - Email: [verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **Vida:** [601\) 218 6977](tel:6012186977) - Email: [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)
- Pólizas ramo **SOAT:** [601\) 432 4102](tel:6014324102) a nivel nacional - Email: [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

[← Regresar](#)Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

**SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**

**Para responder este documento favor citar este número:**

<b>Rad No:</b>	<b>20249400100131623</b>
Fecha:	30-12-2024
Dependencia	Grupo de Gestión Contractual
Expediente	2024940021607000163E

Bogotá D.C.,

**PARA: CÉSAR DARÍO RAMÍREZ AVILA**  
Coordinador Grupo de Recursos Físicos.

**DE: LUZ DARY SÁNCHEZ GUTIERREZ**  
Coordinadora Grupo de Gestión Contractual.

**Asunto: Aprobación Garantía Única de Cumplimiento Contrato No. 215 de 2024 (Orden de compra No. 140369)**

Respetado César:

En ejercicio de las funciones asignadas mediante Resolución **20218000013221 - 6 de 2021** expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, y de conformidad con el artículo 7 de la ley 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios, se procedió a la revisión y aprobación de la póliza respecto del contrato que a continuación se describe:

<b>Contrato No</b>	<b>215 de 2024</b>
Orden de Compra No.	140368 de 2023
Registro Presupuestal No.	324724 del 30 de diciembre de 2024 2824 del 30 de diciembre de 2024
Compañía Auguradora	Seguros del Estado S.A.
Tipo de aprobación	Garantía única de cumplimiento
Póliza de cumplimiento No.	14-44-101227101
Anexo No.	0
Anotaciones	Sin anotaciones

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 21.021.877,10	30/12/2023	31/7/2026
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 21.021.877,10	30/12/2023	31/1/2027
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	\$ 21.021.877,10	30/12/2023	31/1/2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	\$ 10.510.938,55	30/12/2023	31/1/2029


De conformidad con lo dispuesto en los artículos 2.2.1.2.3.1.7 y 2.2.1.2.3.1.12 del Decreto 1082 de 2015, se verificó que el anexo de la citada póliza cumple con las condiciones generales, según el objeto del contrato y las condiciones del Acuerdo Marco de Precios o CCE-286-AMP-2020

Por lo anterior, se imparte la aprobación de la póliza en Bogotá D.C, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

Firmado electrónicamente por: Luz Dary Sanchez Gutierrez  
**LUZ DARY SÁNCHEZ GUTIERREZ**  
**Coordinadora Grupo de Gestión Contractual**

Proyectó: Ana Carolina Meneses Benavides - Profesional Especializado Grupo de Gestión Contractual.  
 Revisó: Luz Dary Sánchez Gutierrez - Coordinadora Grupo de Gestión Contractual.



	<b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b>	<b>CÓDIGO</b>	BSFT20
	<b>ACTA DE INICIO</b>	<b>VERSION</b>	1
		<b>FECHA</b>	22/12/2022

<b>CONTRATO No.:</b>	<b>215 DE 2024</b>	<b>EVENTO DE COTIZACIÓN No.:</b>	<b>30623</b>
<b>No. EXPEDIENTE ELECTRONICO</b>	<b>2024940021607000163E</b>		
<b>OBJETO:</b>	Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de los vehículos que conforman el parque automotor de la Superintendencia Nacional de Salud y para todos aquellos por lo que llegaré a ser responsable, con el suministro de repuestos originales y nuevos para los diferentes tipos y modelos. (Ford)		
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:</b>	<b>AUTO INVERSIONES COLOMBIA S.A, AUTOINVERCOL</b>		
<b>IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:</b>	NIT 800.020.006-1		
<b>REPRESENTANTE LEGAL: (Si aplica)</b>	<b>JOSE OSCAR ESPITIA SIERRA</b>		
<b>IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL (Si aplica)</b>	C.C 19.067.536		
<b>VALOR DEL CONTRATO:</b>	<b>DOSCIENTOS DIEZ MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE (\$210.218.771,00)</b>		
<b>PLAZO:</b>	Hasta el 31 de enero de 2026		
<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>30 DE DICIEMBRE DE 2024</b>		
<b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>	<b>31 DE ENERO DE 2026</b>		
<b>SUPERVISOR <u>  X  </u></b>	<b>CESAR DARIO RAMIREZ AVILA - COORDINADOR GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS</b>		

Se reunieron **CESAR DARIO RAMIREZ AVILA** en su calidad de supervisor y **JOSE OSCAR ESPITIA SIERRA** representante legal de la empresa **AUTO INVERSIONES COLOMBIA S.A, AUTOINVERCOL** en calidad de contratista, con el fin de dejar constancia por medio de la presente acta de la iniciación real y efectiva del objeto del contrato.

Los riesgos amparados por la garantía están vigentes, de acuerdo con la verificación efectuada por la supervisión o interventoría (según aplique).

En constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron:

 <p><b>CESAR DARIO RAMIREZ AVILA</b> COORDINADOR GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS SUPERVISOR</p>	 <p><b>JOSE OSCAR ESPITIA SIERRA</b> REPRESENTANTE LEGAL AUTOINVERCOL CONTRATISTA</p>
--	--