GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**APROBACIÓN DE GARANTÍAS**	Código: FO-M7-P6-014
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 01 de febrero de 2021

Las presentes garantías son requeridas para el contrato/convenio, por lo tanto se proceden a revisar y aprobar para el cumplimiento del *contrato/convenio:*

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

CONTRATO	**X**	NÚMERO:	**4600012118 de 2021**
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCION:	Fecha: 06/07/2021
OBJETO: Prestar el servicio educativo de formación para el trabajo y el desarrollo humano a jóvenes y adultos del Departamento de Antioquia. Grupo 1.			
A FAVOR DE:		**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**	
CONTRATISTA/ASOCIADO:		NOMBRE:	**CORPORACIÓN EDUCATIVA INSTITUTO METROPOLITANO DE EDUCACIÓN -CIME-**
		NIT	811.038.955-5

VALOR [$]:	INICIAL:		Cuatrocientos veintiocho millones doscientos cincuenta mil ciento setenta y seis pesos M/L ($428.250.176) IVA excluido.	
	ADICIONES *Inserte una fila por cada una de las sucesivas adiciones que registre el contrato, indicando en cada una de ellas el valor (en números), tal y como aparece en esas adiciones, señalando "IVA incluido" (si lo tiene).*	**No.**	**VALOR ADICIONADO**	**% DE ADICION**
		No.	N/A	N/A
	VALOR TOTAL (Con Adiciones):		N/A	
PLAZO:	INICIAL:		5 meses y medio sin superar el 15 de diciembre de 2021.	
			Indicar Fecha de inicio. N/A (Con la fecha de suscripción del acta de inicio, una vez aprobada la garantía)	Indicar Fecha de terminación: N/A (Se tiene en cuenta con la suscripción del acta de inicio, una vez aprobada la garantía y dados los demás requisitos ejecución)
	PRORROGAS *Inserte una fila por cada una de las sucesivas prórrogas que registre el contrato indicando el*	**No.**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACION**
		No.	N/A	N/A

	inicio de cada una y el vencimiento (en caso de que aplique).			

HISTORICO DE SUSPENSIONES: *Inserte una fila por cada una de las suspensiones que registre el contrato indicando el inicio de cada una y el vencimiento (en caso de que aplique).*	**No.**	**FECHA INICIO SUSPENSIÓN**	**FECHA REANUDACIÓN**
	No.	Fecha [dd/mm/aa]. N/A	Fecha [dd/mm/aa]. N/A
	NUEVA FECHA DE TERMINACION:		Fecha [dd/mm/aa]. N/A

GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO	**No.**	65-44-101199805
	No. DE ANEXO	
	FECHA EXPEDICION:	07/07/2021
	ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A NIT NIT. 860.009.578-6
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**No.**	
	No. DE ANEXO	
	FECHA EXPEDICION:	
	ASEGURADORA:	

INFORMACIÓN GARANTÍA UNICA

AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			DESDE			HASTA		
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
Buen manejo y correcta inversión del anticipo								
Devolución Pago anticipado								
Cumplimiento	10	$42.825.017,60	07	07	2021	15	06	2022
Calidad del servicio	10	$42.825.017,60	07	07	2021	15	06	2022
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	5	$21.412.508,8	07	07	2021	15	12	2024
Estabilidad y calidad de la obra								
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados								

Responsabilidad civil extracontractual	**SMMLV y/o %** 500							

Se aprueba(n) la(s) garantía(s) por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos para el siguiente evento:

CONTRATO/CONVENIO					
Inicio	x	Adición		Terminación	
Actualización por el inicio (en caso de ser necesario)		Prórroga		Recibo	
Modificación		Reanudación		Liquidación (aplica para los amparos de anticipo, pago anticipado y cumplimiento)	

Fecha de aprobación: 07/07/2021

E londonol

_____

EUCLIDES ÁLVARO LONDOÑO LONDOÑO
Profesional Especializado -Abogado – Dirección de Asuntos Legales

Nota: Una vez aprobadas las garantías la supervisión del contrato **4600012118 de 2021**, deberá enviar copia de la probación y del acta de inicio del contrato a la Aseguradora que haya expedido las pólizas, con el fin de que tome nota de la fecha de inicio del contrato y actualice las vigencias de las garantías otorgadas.