## APROBACIÓN DE GARANTÍAS

| CONTRATISTA | | | FUNERARIA OCHOA S.A.S | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 9007337015 |
| FECHA CONTRATO | | | TIPO DE CONTRATO: | MINIMA CUANTIA | VALOR CONTRATO |
| DÍA | MES | AÑO | | | |
| 30 | 03 | 2023 | | | |
| APROBACIÓN | | | CONTRATO N° | ENV-08-32-0859-23-1 | $ 6,500,000.00 |
| DÍA | MES | AÑO | | | |
| 10 | 04 | 2023 | | | |
| OBJETO | | | SERVICIO DE TRASLADO DE FALLECIDOS EN ACCIDENTES DE TRANSITO | | |

| COMPAÑÍA | CLASE DE GARANTÍA | POLIZA No. | VALOR | CONSTITUCIÓN | | | VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| SURA | Cumplimiento Del Contrato | 3602861-1 | $ 975,000 | 31 | 03 | 2023 | 30 | 06 | 2024 |
| SURA | Calidad del servicio | 3602861-1 | $ 975,000 | 31 | 03 | 2023 | 30 | 12 | 2023 |
| SURA | Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales | 3602861-1 | $ 975,000 | 31 | 03 | 2023 | 30 | 12 | 2026 |

Datos de Póliza

Número de Poliza

Ramo

Datos de Tomador

Tipo de Documento

Número de Documento

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Número de Documento

**Jemay Chacon Tabares**
Secretario General

Revisó: Sara Catalina Ramirez

**NOTA:**
Quien ejerza la Supervisión o Interventoria del contrato deberá estar atento para que el contratista ajuste la vigencia de las garantías contractuales conforme al plazo del contrato, teniendo en cuenta la fecha de suscripción del acta de inicio.