ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 040-2024

DÍA	**MES**	**AÑO**	**CONTRATISTA** **TÉCNICOS GYM S.A.S.**	**NIT.** 901502821-3
26	02	2024		
FECHA APROBACIÓN PÓLIZA FECHA DEL CONTRATO			Contrato de prestación de Servicios	**VALOR: SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($65.000.000)**
DÍA	**MES**	**AÑO**		
23	02	2024		

OBJETO: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos y maquinaria que será utilizada en el gimnasio, así como el suministro e instalación de repuestos o insumos cuando sea necesario.

COMPAÑÍA	**CLASE DE GARANTÍA**	**PÓLIZA No.**	**VALOR**	**CONSTITUCIÓN**			**VENCIMIENTO**		
				DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
Seguros del Estado S.A	Cumplimiento del contrato.	**21-46-101086776**	**$6.500.000**	22	02	2024	30	03	2025
Seguros del Estado S.A	Calidad de los bienes	**21-46-101086776**	**$6.500.000**	22	02	2024	30	11	2025
Seguros del Estado S.A	Calidad del servicio	**21-46-101086776**	**$6.500.000**	22	02	2024	31	03	2025
Seguros del Estado S.A	Pago de salarios prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	**21-46-101086776**	**$6.500.000**	22	02	2024	30	11	2027
Seguros del Estado S.A	Responsabilidad Civil Extracontractual	**21-54-101011156**	**$260.000.000**	22	02	2024	30	11	2024

TOTAL ASEGURADO: $ 286.000.000

Las pólizas N° **21-46-101086776 y 21-54-101011156**, cumplen con las garantías exigidas por la Institución Universitaria de Envigado.

NOTA:
El supervisor del contrato se encargará de legalizar con el contratista la vigencia de las respectivas pólizas de acuerdo con lo estipulado en el Decreto 1082 de 2015 artículo 2.2.1.2.3.1.18, prescribe que cuando con ocasión de las reclamaciones efectuadas por la entidad estatal el valor de la garantía se reduce, la entidad estatal debe solicitar al contratista restablecer el valor inicial de la garantía.

LEIDY JHOANA POSADA JIMÉNEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Elaboró: Tatiana Maria Palacio Vélez Abogada Contratista. Oficina Asesora Jurídica
Firma

VERIFICACIÓN DE LA PÓLIZA POR PARTE DE LA IUE:



