	Alcaldía Municipal de Motavita – Departamento de Boyacá República de Colombia	FORMATO: APROBACIÓN GARANTIA	
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: R-SP-21	Versión: 0
	PROCESO: SELECCIÓN DE PROVEEDORES, PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO	Fecha: 03/11/2020	Pág 1 de 1

1.IDENTIFICACION DEL CONTRATO	
NÚMERO DEL CONTRATO	MC-MM-015 DE 2024.
FECHA DEL CONTRATO	11 de Junio del 2024.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANDRA PATRICIA RODRIGUEZ ROJAS.
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	C.C No. 47´430.977 Exp. En Yopal (Cas).
SERVICIO DE DIGITACION, DIAGRAMACION E IMPRESION (A MONTO AGOTABLE) DE PENDONES, AFICHES, FOLLETOS Y OTROS, ASÍ COMO EL MANTENIMIENTO DE VALLAS DE CONTENCIÓN, PARA PUBLICIDAD INSTITUCIONAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MOTAVITA – BOYACÁ CONFORME A LOS	
IDENTIFICACIÓN DE LA POLIZA	POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL - DECRETO 1082 DE 2015.
COMPAÑÍA ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
ACLARACIONES	---
NÚMERO DE PÓLIZA	Anexo 0 de la póliza 39-44-101162511.
VALOR ACTUALIZADO DEL CONTRATO	TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (36´400.000=) M/CTE.
PLAZO ACTUALIZADO DEL CONTRATO	Hasta 31 de diciembre del 2024 ó hasta agotar presupuesto.
FECHA PROYECTADA DE TERMINACION	31 de diciembre del 2024.
FECHA DE EXPEDICIÓN	12 de Junio del 2024.

2. DESCRIPCIÓN DE AMPAROS DE LA POLIZA

No	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA AMPARO		MONTO DEL AMPARO	APROBADO		OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA		SI	NO	
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO - 20% del valor del contrato y vigencia por el termino del contrato y 4 meses mas.	11/06/2024	30/04/2025	$ 7´280.000,oo=	✓		
2	CALIDAD DEL SERVICIO Y BIENES SUMINISTRADOS - 20% del valor del contrato y vigencia por el termino del contrato y 4 meses mas.	11/06/2024	30/04/2025	$ 7´280.000,oo=	✓		
3	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES - 20% del valor del contrato y vigencia por el termino del contrato y 3 años mas.	11/06/2024	30/04/2027	$ 7´280.000,oo=	✓		

	CUMPLIMIENTO	
	SI	NO
Tomador	✓	
Beneficiario	✓	
Afianzado y/ o garantizado	✓	
Nombre del tomador	✓	
Póliza debidamente firmada por la aseguradora	✓	
Póliza debidamente firmada por el tomador	✓	

3. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA

¿La póliza es aprobada ?	SI		NO	X	
Nombre Responsable	DAIRO JAVIER BLANCO SEGURA				
Fecha de diligenciamiento	DOCE (12) de Junio del 2024.				Firma - Cargo

4. RECIBIDO DE DEVOLUCIÓN SIN APROBACIÓN

Nombre de quien recibe		
Fecha		
Hora		Firma - Cargo