La suscrita CLAUDIA DANIELA LIZCANO PASQUALONE, servidor público del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses con NIT. 800.150.861, a través del presente formato y para dar cumplimiento a la Circular Conjunta No. 001 de 2021 de la Superintendencia Financiera y la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente, realiza la verificación de validez, idoneidad y suficiencia de las garantías que amparan los contratos estatales, así:

Clase de la garantía
(Marque con una (x) la que corresponda)

Contrato de seguro contenido en una póliza	X
Patrimonio autónomo	
Garantía Bancaria	

Tipo de Garantía
(Marque con una (x) la que corresponda)

Garantía de seriedad de la oferta	
Garantía única de cumplimiento	X
Garantía de Responsabilidad Civil Extracontractual	

Forma de verificación de la validez:
(Marque con una (x) la que corresponda)

1.	Verificación en línea/ página del emisor	X
2.	Correo electrónico – email (confirmación de la información)	

Esta consulta se adjunta al presente formato.

Verificación de idoneidad y suficiencia:
(en caso de que alguna de las respuestas sea negativa, se deberá rechazar/solicitar subsanación)

	Descripción	SI	NO
1	Cumple con el/los amparo(s) solicitado(s)	x	
2	Cumple con la suficiencia solicitada	x	
3	Cumple con la cobertura (fecha de inicio y finalización del (los) amparo(s) solicitado(s)	x	

Se suscribe en el Distrito Especial de Santiago de Cali, el día treinta(30) de octubre de 2024.

Nota -1. Esta verificación de validez, deberá ser previa a la aprobación de la respectiva garantía.

Nota -2. El presente formato se deberá publicar en el contrato electrónico (7) "Documentos de ejecución", con el soporte de consulta.

CLAUDIA DANIELA LIZCANO PASQUALONE
Profesional Especializado Con Funciones Jurídicas

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
21-46-101100920

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
lunes, 28 de octubre de 2024

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES REGIONAL SUROCCIDENTE

Tomador:
FLOREZ VELEZ JUAN DAVID

Inicio de vigencia:
viernes, 18 de octubre de 2024

Fin vigencia:
sábado, 29 de noviembre de 2025

Valor total asegurado:
$ 21.001.190

Consultar de nuevo