**FORMULARIO DE APROBACIÓN O DESAPROBACIÓN DE PÓLIZAS DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO PARA ENTIDADES ESTATALES**

## I. DATOS DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| CONTRATO | **189-2024 (MC-CON-015-2024)** |
| OBJETO | **REVISION Y AJUSTE DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DEL CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR (CENTRO DIA) DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO CUNDINAMARCA**. |
| CONTRATANTE | **MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO – CUNDINAMARCA** |
| NIT | **899.999.173-5** |
| REPRESENTANTE LEGAL | **JORGE ENRIQUE INFANTE BERMUDEZ** |
| SERVIDOR CON DELEGACIÓN DE FUNCIONES DE CONTRATACIÓN | **CARLOS HERNAN ROCHA ALVARADO** |
| CONTRATISTA | **IN – SITU PROYECTOS SAS NIT. R/L C.C. No.** |
| NIT. | **900.878.121-6** |
| REPRESENTANTE LEGAL | **DIEGO RICARDO MATAMOROS ANTOLÍNEZ** |
| CC | **80.038.123, expedida en Bogotá** |
| VALOR | **TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($36.400.000)** |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | **UN (1) MES – DIEZ (10) DÍAS** |

## II. IDENTIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS A APROBAR

| **PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL** | |
|---|---|
| GARANTÍA No. | 620 47 994000054960 |
| COMPAÑÍA ASEGURADORA | SOLIDARIA DE COLOMBIA |

## III. VIGENCIAS Y AMPAROS CONSTITUIDOS:

| ***AMPARO*** | ***SOLICITADO POR LA ENTIDAD*** | | ***SUMA ASEGURADA SOLICITADO*** | ***ESTABLECIDO EN LA PÓLIZA*** | | ***SUMA ASEGURADA PÓLIZA*** | ***CUMPLE / NO CUMPLE*** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ***VIGENCIA DESDE*** | ***VIGENCIA HASTA*** | | ***VIGENCIA DESDE*** | ***VIGENCIA HASTA*** | | |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 20/11/2024 | 20/12-2027 | $ 3.640.000,00 | 20/11/2024 | 20/12-2027 | $ 3.640.000,00 | CUMPLE |
| SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | 20/1172024 | 30/12/2029 | $1.820.000,00 | 20/1172024 | 30/12/2029 | $1.820.000,00 | CUMPLE |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | INICIA VIGENCIA A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | CINCO (5) AÑOS | $5.640.000,00 | INICIA VIGENCIA A LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE ENTREGA Y RECIBO A SATISFACCIÓN | CINCO (5) AÑOS | $5.640.000,00 | CUMPLE |

**Número de póliza:** 994000054960 **Número de anexo:** 0

**Agencia:** VILLAVICENCIO **Ramo:** CUMP. ENT. ESTATALES

**Asegurado / Beneficiario:** ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO CUNDINAMARCA

**Tomador / Garantizado:** IN SITU PROYECTOS SAS

**Detalle amparos asegurados:**

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia | Fin de Vigencia | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | miércoles, 20 de noviembre de 2024 | lunes, 30 de junio de 2025 | $3,640,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | miércoles, 20 de noviembre de 2024 | jueves, 30 de diciembre de 2027 | $1,820,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | lunes, 30 de diciembre de 2024 | domingo, 30 de diciembre de 2029 | $5,460,000.00 |

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Se aprueba la póliza 620 47 994000054960, Anexo 0 de CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL por encontrarse expedida conforme a la cláusulas y a la invitación del CONTRATO DE CONSULTORIA NO. **CTO-189-2024 (MC-CON-015-2024)** y en los términos del artículo 25 numeral 19 de la Ley 80 de 1993, concordante con el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015.

En constancia de lo anterior, se suscribe en el Municipio de San Francisco – Cundinamarca a los VEINTIDOS (22) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024).

FIRMADO EN ORIGINAL

**CARLOS HERNAN ROCHA ALVARADO**
Secretario General y de Gobierno

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaborado por:<br>**Avanza IUS SAS NIT.**<br>901641804-3 | | Revisado:<br>**Carlos Hernán Rocha Alvarado**<br>Secretario general y de gobierno | |
| Los firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a sus normas y disposiciones legales, asimismo, la información contenida es precisa, correcta, veraz y completa. | | | |