# ACTA DE APROBACIÓN DE POLIZAS

| GENERALIDADES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO / CONVENIO Nº Y FECHA:** | **MC-SEG-003680-2024** | | | |
| **VALOR INICIAL** (En números): | **54.000.000** | | | |
| **PLAZO:** | **44 DÍAS** | | | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | **00 005300 DEL 29 DE OCTUBRE 2024** | | | |
| **GARANTÍAS:** | **AMPAROS INICIALES:** | **(%)** | **AMPAROS NUEVOS (Si hay lugar a ello).** | **(%)** |
| Garantía de seriedad del ofrecimiento | | | | |
| Buen manejo y correcta inversión del anticipo. | | | | |
| Pago anticipado. | | | | |
| Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal. | X | 10 | | |
| Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y aportes parafiscales. | | | | |
| Estabilidad de la obra. | | | | |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes. | | | | |
| Correcto funcionamiento de los equipos. | | | | |
| Calidad del servicio. | X | 10 | | |
| Provisión de repuestos y accesorios. | | | | |
| Pago de multas y cláusula penal pecuniaria, cuando se han pactado en el contrato. | | | | |
| Responsabilidad civil extra contractual. | | | | |
| Otros amparos. | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MODIFICATORIOS Y ADICIONALES**(si hay lugar a ello y especificando si se trata de adicional de amparos, tiempo, dinero o ambos) | | | |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL**(Si hay lugar a ello) | | | |
| **VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL**(Si hay lugar a ello) | | | |
| **TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL**(Si hay lugar a ello) | | | |
| **VALOR TOTAL**(En números): | **54.000.000** | | |
| **ASEGURADORA:** | **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** | | |
| **POLIZA DE GARANTIA Nº:** | **475-47-994000068365 DEL 18 DE NOVIEMBRE 2024** | | |
| **POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL Nº:** | | | |
| **VIGENCIA G. (dd/mm/aa):** | DEL 18/11/2024 AL 30/04/2025 | **VIGENCIA RC. (dd/mm/aa):** | |

En San José de Cúcuta, a los 18 días del mes de NOVIEMBRE del 2024, en LA SECRETARIA GENERAL, se reunieron Los suscritos: El Doctor **JULIO CESAR SILVA RINCON,** Secretario General, Y **SHIRLEY PAOLA SILVA PEREZ,** actuando como contratista para dar cumplimiento a la normatividad vigente. En constancia firman.

Secretario General

Reviso

SHIRLEY PAOLA SILVA PEREZ
**Firma del Contratista**

1090453022

**C.C.**