



ALCALDÍA DE  
EL CARMEN DE BOLÍVAR

31 | 03 | 2025

| ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA                        |   |                      |                   |                                       |               |      |
|---|---|----------------------|-------------------|---------------------------------------|---------------|------|
| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL  |   |                      |                   |                                       |               |      |
| Fecha de Contrato                                     | Día   | 27                   | Mes               | MARZO                                 | Año           | 2025 |
| Proceso N°  | CPS-MEC-0100-2025   |                      | Clase de Contrato | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |               |      |
| Objeto  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA PARA LA CREACION, IMPLEMENTACION Y ACOMPAÑAMIENTO DE LOS COMITES RURALES DE EMERGENCIA, CON EL OBJETIVO DE FORTALECER EL CONOCIMIENTO Y LA REDUCCION DEL RIESGO DE DESASTRES EN EL MUNICIPIO DE EL CARMEN DE BOLIVAR. |                      |                   |                                       |               |      |
| Clase de Contratista:                                 | Persona Natural   |                      | Persona Jurídica  |                                       | X             |      |
| Razón Social  | LA FUNDACION SOCIAL VALORES, LUZ Y TERNURA  |                      |                   | NIT                                   | 900.995.515-5 |      |
| Representante Legal                                   | CRISTIAN ARTURO RAMIREZ MARTINEZ  |                      |                   |                                       |               |      |
| Identificación  | Tipo Doc.   | Cédula de ciudadanía | N°                | 7.632.419                             |               |      |
| Dependencia Ejecutora                                 | SECRETARÍA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA  |                      |                   |                                       |               |      |
| Interventor o Supervisor                              | HECTOR JOSE SANABRIA BEJARANO   |                      |                   |                                       |               |      |
| Tipo de Aprobación                                    |   |                      |                   |                                       |               |      |
| Póliza de Cumplimiento a Favor de Entidades Estatales |   |                      |                   |                                       |               |      |

SE REALIZA LA APROBACION DE LA SIGUIENTES PÓLIZAS, POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUERIMIENTOS CONTRACTUALES, RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

| Información General de la Póliza              |                         |               |     |        |                 |      |      |
|---|-------------------------|---------------|-----|--------|-----------------|------|------|
| Compañía                                      | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |               |     | Número | 46-46-101008322 |      |      |
| Fecha de Expedición                           | Día                     | 28            | Mes | Marzo  | Año             | 2025 |      |
| Amparo  | Valor Asegurado         | Fecha Inicial |     |        | Fecha Final     |      |      |
|   |                         | Día           | Mes | Año    | Día             | Mes  | Año  |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                     | \$11.932.500,00         | 27            | 03  | 2025   | 27              | 10   | 2025 |
| BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO | \$59.662.500,00         | 27            | 03  | 2025   | 27              | 10   | 2025 |
| CALIDAD DEL SERVICIO                          | \$23.865.000,00         | 27            | 03  | 2025   | 27              | 10   | 2025 |

PEDRO JOSE VASQUEZ DIAZ  
Alcalde Municipal

Proyectó: Héctor Salcedo Tovar- Apoyo Profesional O.A.J

Revisó: Jessica Hernández- Asesora Contratación- OAJ

Dirección: Calle 24 Carrera 49 Esquina – Centro

Teléfono: 6862229

Email: [contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co](mailto:contactenos@elcarmen-bolivar.gov.co)  
[www.elcarmen-bolivar.gov.co](http://www.elcarmen-bolivar.gov.co)

