	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:	MM-MIN-015 DE 2024
FECHA DEL CONTRATO:	04 DE JUNIO DE 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DAVID HUMBERTO PINILLA CAÑON
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1054682069-0- C.C No.1,054,682,069
ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA CUBIERTA Y MEJORAMIENTO DEL ESCENARIO DEPORTIVO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA SANTA CRUZ SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE MOTAVITA, BOYACA	
IDENTIFICACIÓN DE LA POLIZA	ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LA CUBIERTA Y MEJORAMIENTO DEL ESCENARIO DEPORTIVO EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA SANTA CRUZ SEDE PRINCIPAL EN EL MUNICIPIO DE MOTAVITA, BOYACA
COMPAÑÍA ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL
ACLARACIONES	
NÚMERO DE PÓLIZA	Anexo 2 de la poliza de cumplimiento No. BY 100053482
VALOR ACTUALIZADO DEL CONTRATO	TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y UNO CUATROCIENTOS SESENTA PESOS ($33.691.460)
PLAZO ACTUALIZADO DEL CONTRATO	HASTA EL 03 DE AGOSTO DEL 2025
FECHA PROYECTADA DE TERMINACION	21 DE JULIO DEL 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LAS POLIZAS	13 DE JUNIO DE 2025
FECHA RADICACION EN LA DAC	13/06/2025

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 - Por el 10% del valor total del contrato - Igual al plazo de ejecucion del contrato y 4 meses mas.	2025/06/4	2026/12/4	3.369.146,00	✓		
2	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES - Por el 10% del contrato - Igual al plazo de ejecucion y 3 años mas.	2025/06/4	2028/08/4	3.369.146,00	✓		
3	Calidad de los bienes suministrados y/o servicios prestados, Equivalente al 10% del valor del contrato y 4 meses mas	2025/06/4	2027/08/4	3.369.146,00	✓		

	CUMPLIMIENTO	
	SI	NO
Tomador	✓	
Beneficiario	✓	
Afianzado y/ o garantizado (La poliza de RCE según nota aclaratoria).	✓	
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**		
Nombre Responsable	FRANCISCO JAVIER CORTES CASTILLO				
Fecha de diligenciamiento	19/06/2025				

4. RECIBIDO DE DEVOLUCIÓN SIN APROBACIÓN, LA COPIA DE LAS POLIZAS REPOSAN EN LA CARPETA.	
Nombre de quien recibe	
Fecha	
Hora	