| 1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| Número del Contrato: | 20250332 | |
| Fecha del Contrato: | 03/03/2025 | |
| Nombre del Contratista: | ROSA STELLA RIOS RAMIREZ | |
| Documento de Identidad N.I.T No. | C.C. 40022654 | |
| Valor del Contrato | $ 94.500.000,00 | |
| | | |

| 2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA | |
|---|---|
| Compañía Aseguradora: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. |
| Número de Póliza: | 51-46-101021437 ANEXO 3 (cumplimiento) |
| Fecha de Expedición: | 24/07/2025 |

**3. DESCRIPCIÓN DE AMPAROS DE LA PÓLIZA**

| No. DE LA POLIZA | TIPO DE AMPARO | VIGENCIA DEL AMPARO | | PORCENTAJE REQUERIDO | MONTO DEL AMPARO | APROBADO | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA | | | SI | NO | |
| 51-46-101021437 ANEXO 3 | CUMPLIMIENTO | 03/03/2025 | 05/05/2026 | 10% | $9.450.000,00 | X | | |
| | CALIDAD DEL BIEN O SERVICIO | 03/03/2025 | 05/05/2026 | 10% | $9.450.000,00 | X | | |

| 4. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Responsable Revisión: | CARLOS ARTURO ACEVEDO VARGAS | Vo.Bo. | |
| Nombre Responsable Aprobación: | YENCY CLERADGE CHAPARRO ALVARADO | | |
| Fecha de diligenciamiento: | 06/08/2025 | | |
| FIRMA | | | |

| 5. NOTIFICACIÓN DE NO APROBACIÓN | |
|---|---|
| Nombre de quien recibe: | |
| Fecha: | |
| Hora: | |

| OBSERVACIONES | | FIRMA |
|---|---|---|



Powered by CamScanner