ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA
CONVENIO DE ASOCIACION No. 150-11-01-014-2025

Venecia, Antioquia 13 de agosto de 2025

Que con el propósito de aprobar la póliza de cumplimiento del CONVENIO DE ASOCIACION No. **150-11-01-014-2025 de 2025** R/L ROSA GABRIELA CORREA FERNANDEZ, identificada con cédula No. 43.414.862

CÓDIGO PROCESO CONTRACTUAL:	**150-11-01-014-2025**
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE VENECIA
NIT:	890.980.764 – 1
CONTRATISTA:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE VENECIA COOTRANSVEN **NIT:** 811010423-7 R/L **ROSA GABRIELA CORREA FERNANDEZ**, identificada con cédula No. **43.414.862**
OBJETO	ASOCIARSE CON LA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE VENECIA COOTRANSVEN PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE A LOS CABILDANTES DEL MUNICIPIO DE VENECIA, CON EL FIN DE FACILITAR SU PARTICIPACIÓN EFECTIVA EN LOS ESPACIOS DE CONSULTA, CONCERTACIÓN Y TOMA DE DECISIONES EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA, FORTALECIMIENTO COMUNITARIO Y DEMOCRACIA PARTICIPATIVA
SUPERVISOR	Secretario de Salud Y Desarrollo Social.
VALOR INICIAL	DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE **($17.987.268).**
PLAZO	EL PLAZO ESTIMADO PARA EL + ES DE TRES (3) MESES A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.
PÓLIZA CUMPLIMIENTO	SEGUROS MUNDIAL **B-100065994**
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL	SEGUROS MUNDIAL **B-100018114**

De conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública, en la fecha se procede a realizar la aprobación de las garantías presentadas por: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE VENECIA COOTRANSVEN **NIT:** 811010423-7 representada legalmente por **ROSA GABRIELA CORREA FERNANDEZ**, mayor de edad, identificada con cédula N°: **43.414.862,** para amparar el CONVENIO DE ASOCIACION No. 150-11-01-014-2025cuyo objeto es Asociarse con la COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE VENECIA COOTRANSVEN para garantizar el servicio de transporte

terrestre a los cabildantes del Municipio de Venecia, con el fin de facilitar su participación efectiva en los espacios de consulta, concertación y toma de decisiones en el marco de la política pública de participación ciudadana, fortalecimiento comunitario y democracia participativa

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO			
N° de Póliza:	**B-100065994**	**Anexo N°:**	**0**
AMPARO	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA DESDE DD/MM/AA**	**VIGENCIA HASTA DD/MM/AA**
Cumplimiento del Contrato	$ 1.798.726,80	02/08/2025	02/03/2026
Prestaciones sociales	$ 1.798.726,80	02/08/2025	02/11/2028

RESPONSABILIDAD CIVIL			
N° de Póliza:	**B-100018114**	**Anexo N°:**	**0**
AMPARO	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA DESDE DD/MM/AA**	**VIGENCIA HASTA DD/MM/AA**
Amaro básico -predios, labores y operaciones	$ 284.700.000,00	02/08/2025	02/11/2025
Patronal	$ 284.700.000,00	02/08/2025	02/11/2025
Contratistas y subcontratistas	$ 284.700.000,00	02/08/2025	02/11/2025
Vehículos propios y no propios	$ 284.700.000,00	02/08/2025	02/11/2025

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, la misma se ajusta a lo requerido por la Administración Municipal a través del CONVENIO DE ASOCIACION No. **150-11-01-014-2025** y en consecuencia se imparte la aprobación de la Póliza de Garantía Única de cumplimiento Seguros mundial No. **B-100065994**

Para constancia se anexan pólizas aportadas al Municipio y se firma a los 13 días del mes de agosto de 2025

JOHN HENRY MARIN RODRIGUEZ
Secretario de Salud y Desarrollo Social

FUNCIONARIO	NOMBRES	CARGO	FIRMAS	FECHA
Elaboró	Diana María Cely Rojas	Secretaria		13/08/2025
Revisó	John Henry Marín Rodríguez	Secretario de Salud y Desarrollo Social		13/08/2025
Aprobó	John Henry Marín Rodríguez	Secretario de Salud y Desarrollo Social		13/08/2025
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad, la presentamos para la firma.				