1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO		
Número del Contrato:	**20250740**	
Fecha del Contrato:	**13/08/2025**	
Nombre del Contratista:	FUNDACION NUEVO AMANECER	Representante Legal: EMILCE MARQUEZ SANCHEZ
Documento de Identidad N.I.T No.	NIT 826000374	C.C. 23809196
Valor del Contrato	$ 40.000.000	

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA	
Compañía Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Número de Póliza:	51-44-101030855 ANEXO 0 (cumplimiento)
Fecha de Expedición:	14/08/2025

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	
51-44-101030855 ANEXO 0	**CUMPLIMIENTO**	**12/08/2025**	**20/04/2026**	**10%**	**$4.000.000,00**	**X**		
	PAGO DE SALARIOS	**12/08/2025**	**20/12/2028**	**5%**	**$2.000.000,00**	**X**		
	CALIDAD DEL SERVICIO	**12/08/2025**	**20/04/2026**	**10%**	**$4.000.000,00**	**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:	**15/08/2025**		
FIRMA			

5. NOTIFICACIÓN DE NO APROBACIÓN		
Nombre de quien recibe:		
Fecha:		
Hora:		
OBSERVACIONES		FIRMA

Powered by CamScanner