BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	**DEBIDA DILIGENCIA, PÓLIZAS Y GARANTÍAS**	Código: GCI-GCO-F187 Versión: 01 Vigencia: 27 de septiembre de 2023 Caso HOLA: 346031

Fecha: 11 SEPTIEMBRE DE 2024

CONSTANCIA DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS**									
NÚMERO DE CONTRATO	**390-2025-CPS-AG (140731)**									
NOMBRE DE CONTRATISTA/ RAZÓN SOCIAL	**ZAHIRA RESTOM VIERA**									
TIPO DE DOCUMENTO	**C.C**	**X**	**C.E**		**PAS**		**NIT**		**Otro / Cual**	
NÚMERO DE DOCUMENTO	1.193.206.891									
REPRESENTANTE LEGAL	**ZAHIRA RESTOM VIERA**									
SUPERVISOR DEL CONTRATO	ALCALDE LOCAL									

2. DESARROLLO CONTRACTUAL

NÚMERO DE ANEXO	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN ACTO**	**VALOR**	**PLAZO**	**FECHA DE TERMINACIÓN**
CONTRATO INICIAL	9/09/2025	$ 9.330.000	3 MESES	10/12/2025
		$ -		
		$ -		
		$ -		
		$ -		
		$ -		
Sumatorias (valores, plazos, fechas terminación)		**$ 9.330.000**		

* Aprobada en SECOP II.

3. VERIFICACIÓN GARANTÍA (AMPAROS, VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS)

TIPO DE LA GARANTÍA	(diligencie con una x) PÓLIZAS DE SEGUROS ___X__ AVAL BANCARIO _____ PATRIMONIO AUTÓNOMO _____

ENTIDAD QUE EXPIDE LA GARANTÍA :

ENTIDAD QUE EXPIDE LA GARANTÍA:

MEDIO DE CONSULTA Y VALIDACIÓN:	Por consulta realizada: (diligencie la opción escogida para hacer la consulta u validación) 1) A través del número telefónico_____ atendido por el Sr(a)_____ el día _____a la hora_____ con radicado _____ 2) A través del correo electrónico enviado al email_____ y con respuesta recibida el día_____ a la hora_____por parte del Sr(a)_____ con radicado _____ 3) A través de la página Web en la URL https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_resp.aspx el día ONCE (11) de SEPTIEMBRE a la hora 08:10 (se anexa constancia)

NÚMERO DE LA GARANTÍA:	360 47 994000051181
NOMBRE COMPLETO Y/O RAZÓN SOCIAL DEL TOMADOR	ZAHIRA RESTOM VIERA
ASEGURADO / BENEFICIARIO	FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ
VIGENCIA GARANTÍA	20/07/2026

AMPAROS	**VIGENCIA DEL AMPARO**		**VALOR ASEGURADO/AMPAPADO**
	DESDE	**HASTA**	
1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	9/09/2025	20/07/2026	$ 933.000
2. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			$ -
3. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES			
4. CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO	9/09/2025	20/07/2026	$ 933.000
5. BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO			$ -
6. DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO			$ -
7. ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA			$ -
8. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL			$ -

4.SOPORTES DE LA CONSULTA Y VERIFICACIÓN

SE ANEXAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS.
1) PRINTS DE PANTALLA.
2) LOS DEMÁS QUE SE CONSIDEREN.

VERIFICÓ:

DEPENDENCIA	**NOMBRE**	**FIRMA**

CONTRATACION	JUAN DAVID GONZALEZ PIRAZAN	

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Realizar una descripción para el diligenciamiento de los campos establecidos en el formato

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000051181**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**SANTA PAULA**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ**		
Tomador / Garantizado:	**RESTOM VIERA ZAHIRA**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL SERVICIO	martes, 9 de septiembre de 2025	lunes, 20 de julio de 2026	$933,000.00
CUMPLIMIENTO	martes, 9 de septiembre de 2025	lunes, 20 de julio de 2026	$933,000.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Resevados