ACTA DE APROBACIÓN Y VERIFICACIÓN DE POLIZAS DEL CONTRATO N° CPSP-021-2025.

A los dieciocho (18) días del mes de noviembre del 2025, se procede a revisar y verificar la existencia y suficiencia de la póliza de cumplimiento N° 595-47-994000003044 Anexo 5, expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, a favor del Municipio de Chigorodó, para GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO **N° CPSP-021-2025**, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO JURIDICO EN LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO Y DEMAS ACTUACIONES QUE REQUIERA LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODO, **de conformidad con el Otro sí en adición y en prorroga Nro. 02**, suscrito entre el municipio de Chigorodó y REMY ALEJANDRO USUGA MADRID, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.038.813.199.

Que las pólizas aportadas por el contratista de acuerdo con el **CONTRATO N° CPSP-021-2025**, corresponde a las siguientes:

AMPAROS	PORCENTAJE	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			DESDE			HASTA		
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
CUMPLIMIENTO	10%	$4.030.000	12	02	2025	11	06	2026

Se verificó en el portal de la aseguradora y la garantía reúne los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por el Municipio de Chigorodó – Antioquia, tal y como se evidencia a continuación

Pantallazo Póliza de Cumplimiento N°595-47-994000003044 Anexo 5

GESTIÓN TRANSPARENTE
18 NOV. 2025
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
NIT. 890980998-6
RECIBIDO 18 NOV 2025

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

MODULO

Consultar Póliza

Salir

Número de póliza:	994000003044	Número de anexo:	5
Agencia:	SEAS URABA SEGUROS	Ramo:	CUMP. ENT. ESTATALES
Asegurado / Beneficiario:	MUNICIPIO DE CHIGORODÓ		
Tomador / Garantizado:	USUGA MADRID REMY ALEJANDRO		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	miércoles, 12 de febrero de 2025	jueves, 11 de junio de 2026	$4,030,000.00

YURANY PAOLA RODRIGUEZ PINO.
Secretaria de Servicios Administrativos.

	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyectó y verificó:	Andrés Felipe Mahecha/ Asesor Jurídico		18/11/2025.

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.