Municipio de Yondó Antioquia	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÒN	Código:	F-PSA-GCYC-OAJ-9
	FORMATO ACTA DE APROBACIÒN DE GARANTIA	Fecha de Aprobación:	10/04/2024
		Versión:	
		Páginas:	Página 1 de 3

ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA N° 007 DE 2025

NUMERO DE ACTA	007-2025
FECHA	DIECINUEVE (19) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)
NÚMERO DE CONTRATO	CMC 029-2025
CONTRATISTA	RC EDIFICARTE S.A.S.
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	NIT 901.485.657-8
REPRESENTANTE LEGAL	CRISTIAN CAMILO CASTAÑEDA GARCIA
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE	C.C. 1.042.213.386 de Yondó, Antioquia.
OBJETO DEL CONTRATO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A VEHICULOS AUTOMOTORES DE AGENTES DE TRANSITO INCLUYENDO AUTOPARTES Y MANO DE OBRA, ACTIVIDADES DE LA SECRETARÍA GOBIERNO EN EL CUMPLIMIENTO Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS PARA EL MEJORAMIENTO EFICIENTE DE SUS FUNCIONES Y COMPETENCIAS EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA

En Yondó (Antioquia) a los **DIECINUEVE (19) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO (2025)** y de acuerdo con lo preceptuado por el decreto 1082 de 2015 y el manual de contratación de la Entidad, se procede a la revisión y aprobación de las siguientes Pólizas:

POLIZA N°1

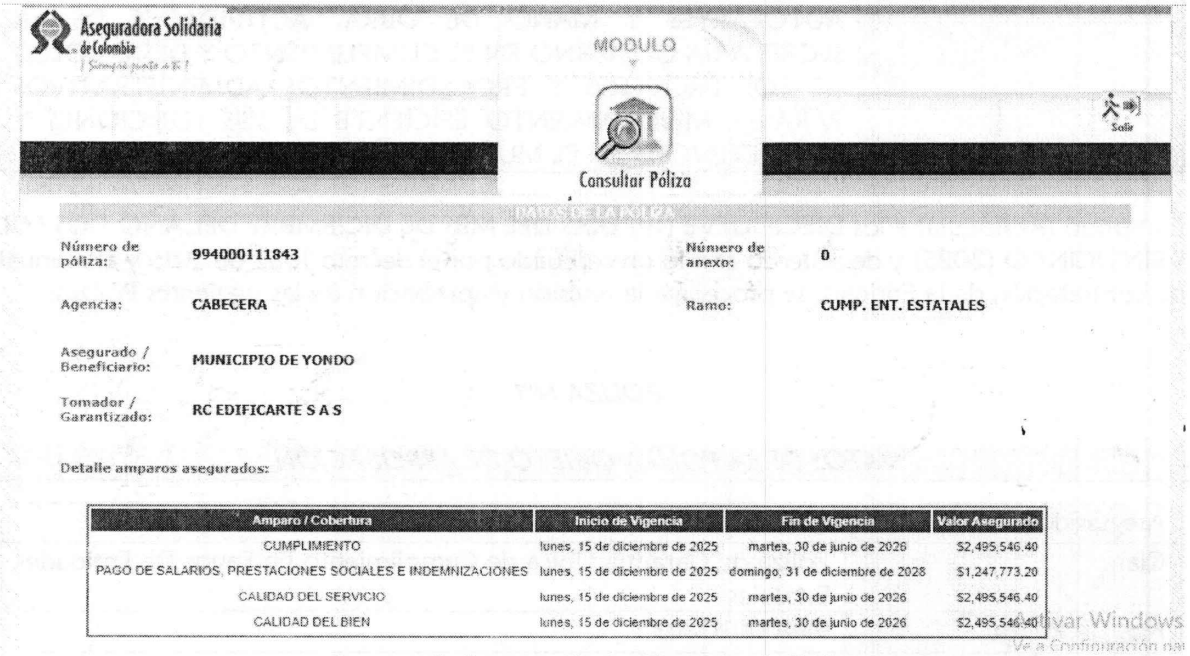
DATOS DE LA POLIZA OBJETO DE APROBACIÓN

Aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Clase	Póliza de Garantía Única de Cumplimiento En Favor De Entidades Estatales
No. De Póliza	994000111843
Fecha de Expedición	Diecisiete (17) de diciembre de 2025
No. De Anexo	0
Beneficiario	Municipio de Yondó - Antioquia

DATOS DE LOS AMPAROS, VIGENCIAS Y MONTOS

AMPARO	VIGENCIA		MONTO ACTUAL ASEGURADO
	Desde	Hasta	
CUMPLIMENTO	15/12/2025	30/06/2026	$2,495,546.40
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONESLABORALES	15/12/2025	31/12/2028	$1,247,773.20
CALIDAD DE LOS BIENES	15/12/2025	30/06/2026	$2,495,546.40
CALIDAD DEL SERVICIO	15/12/2025	30/06/2026	$2,495,546.40
MONTO TOTAL ASEGURADO			$8,734,412.40

Se procedió a verificar el documento de la póliza señalado en la plataforma dispuesta por la aseguradora, constatándose que su contenido se encuentra conforme con lo estipulado en el mismo. Por lo cual, se adjunta la constancia de la consulta realizada.



Aseguradora Solidaria de Colombia

¡Siempre juntos a tu lado!

MODULO

Consultar Póliza

Salir

DATOS DE LA POLIZA

Número de póliza: 994000111843

Número de anexo: 0

Agencia: CABECERA

Ramo: CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario: MUNICIPIO DE YONDO

Tomador / Garantizado: RC EDIFICARTE S A S

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	lunes, 15 de diciembre de 2025	martes, 30 de junio de 2026	$2,495,546.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	lunes, 15 de diciembre de 2025	domingo, 31 de diciembre de 2028	$1,247,773.20
CALIDAD DEL SERVICIO	lunes, 15 de diciembre de 2025	martes, 30 de junio de 2026	$2,495,546.40
CALIDAD DEL BIEN	lunes, 15 de diciembre de 2025	martes, 30 de junio de 2026	$2,495,546.40

Imagen 1. Soporte de verificación de Póliza

POLIZA N°2

DATOS DE LA POLIZA OBJETO DE APROBACIÓN

Aseguradora	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
Clase	Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual

Municipio de Yondó Antioquia	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÒN	Código:	F-PSA-GCYC-OAJ-9
	FORMATO ACTA DE APROBACIÒN DE GARANTIA	Fecha de Aprobación:	10/04/2024
		Versión:	
		Páginas:	Página 3 de 3

No. De Póliza	994000028665
Fecha de Expedición	Diecisiete (17) de diciembre de 2025
No. De Anexo	0
Beneficiario	Municipio de Yondó - Antioquia

DATOS DE LOS AMPAROS, VIGENCIAS Y MONTOS

AMPARO	VIGENCIA		MONTO ACTUAL ASEGURADO
	Desde	Hasta	
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	15/12/2025	31/12/2025	$284.700.000,00
MONTO TOTAL ASEGURADO			$284.700.000,00

De acuerdo con lo anterior, debe procederse a impartir APROBACIÓN a las garantías allegadas por el Contratista, por cuanto reúnen las condiciones legales y reglamentarias propias del instrumento y amparan los riesgos establecidos en el Contrato suscrito y sus adicionales.

LAURA JANETH BERMUDEZ MENA
SECRETARIA DE GOBIERNO

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Revisó	*Lina Marcela Manosalva Gonzalez / Asesora Jurídica Municipal*		19/12/2025

Los 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 firmar.