ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA O SUS MODIFICACIONES

De conformidad con el Estatuto General de Contratación y el Manual de Contratación del Municipio de San Francisco (Cundinamarca), adoptado mediante **Decreto 206 de 2023**, en la fecha se procede a realizar la aprobación una garantía con el siguiente detalle:

1.1. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

Número del contrato o convenio	MC-SUM- 003-2026					
Nombre o razón social del Contratista	**NTC REPRESENTACIONES SAS**					
NIT o Cédula	**NIT 900585417-2**					
Fecha de suscripción	06 DE MARZO DE 2026					
Clase de contrato o convenio	SUMINISTRO					
Objeto	**SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA Y REFRIGERIOS CON DESTINO A LAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLEN EN LAS JORNADAS ELECTORALES DURANTE LA VIGENCIA 2026 EN JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO, CUNDINAMARCA**					
Plazo total (incluidas prorrogas)	**CUATRO (04) MESES Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO PRIMERO QUE OCURRA**					
Suspensiones	N. A					
Valor total (incluidas adiciones)	**QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE INCLUIDO IVA (si aplica)**					
Clase de garantía	PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO					
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S. A.					
NIT	860.009.578-6					
Actuación	**Garantía principal**	X	**Modificación**		**Anexo N°**	0
Número de Póliza	11-46-101108821		**Fecha de expedición**		6 de febrero de 2026	
AMPAROS	**VIGENCIA**				**VALOR ASEGURADO**	
	Desde		Hasta			
Cumplimiento general del contrato y el pago de las multas y la cláusula penal pecuniaria que se le impongan.	**06/03/2026**		**10/01/2027**		**$ 1.500.000.00**	
Calidad y Correcto funcionamiento de los bienes	**06/03/2026**		**10/07/2027**		**$ 1.500.000.00**	

1.1.1. CONSULTA DE PÓLIZA



Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, la misma se ajusta a lo requerido por el **Entidad** en el Contrato N° **MC-SUM-003-2026,** de conformidad con el contenido de la aceptación de la oferta, en consecuencia, se imparte la aprobación.

Dada en San Francisco (Cundinamarca), a los **6 de marzo de 2026**.

No	Actividad	Nombres y Apellidos	En calidad de	Firma y/o Visto Bueno
1	**Proyectó**	Jenny Alejandra Zambrano Cruz	Apoyo Profesional Contratación	**Original con firma**
2	**Revisó**	Mónica Amparo Tovar Romero	Abogada Asesora externa Contratación	**Original con firma**
3	**Aprobó**	Carlos Hernán Rocha Alvarado	Secretario General y de Gobierno	**Original con firma**