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: 29 de enero de 2026

CONSTANCIA DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO

TIPO DE CONTRATO	**CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS**									
NÚMERO DE CONTRATO	**050-2026-CPS-P (145741)**									
NOMBRE DE CONTRATISTA/ RAZÓN SOCIAL	**ROBERTO SEBASTIAN BARRERA CASTIBLANCO**									
TIPO DE DOCUMENTO	**C.C**	**X**	**C.E**		**PAS**		**NIT**		**Otro / Cual**	
NÚMERO DE DOCUMENTO	**1.014.237.959**									
REPRESENTANTE LEGAL	**N/A**									
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**DIEGO RAMIRO GARCIA BEJARANO**									

2. DESARROLLO CONTRACTUAL

NÚMERO DE ANEXO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN ACTO	VALOR	PLAZO	FECHA DE TERMINACIÓN
0	21/01/2026	$ 40.920.000	8 meses	28/09/2026
		$ -		
		$ -		
		$ -		
		$ -		
		$ -		
Sumatorias (valores, plazos, fechas terminación)		**$ 40.920.000**		

* 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 : ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	
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://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/Home/ConsultarPoliza el día 29/01/2026 a la hora 00:36 am (se anexa constancia)

NÚMERO DE LA GARANTÍA:	47-46-101032212
NOMBRE COMPLETO Y/O RAZÓN SOCIAL DEL TOMADOR	ROBERTO SEBASTIAN BARRERA CASTIBLANCO
ASEGURADO / BENEFICIARIO	FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ
VIGENCIA GARANTÍA	9/04/2027

AMPAROS	VIGENCIA DEL AMPARO		VALOR ASEGURADO/AMPAPADO
	DESDE	HASTA	
1. CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/01/2026	9/04/2027	$ 4.092.000
2. PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			$ -
3. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES			$ -
4. CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO	21/01/2026	9/04/2027	$ 4.092.000
5. BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION 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
CONTRATACIÓN	Juan David González Pirazan	

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

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

