ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

EL JEFE DE LA OFICINA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE BECERRIL - CESAR

CERTIFICA

Que de acuerdo a la **CLÁUSULA 8: GARANTÍA UNICA DE CUMPLIMIENTO** del contrato establece la obligación del contratista de constituir una **garantía de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual**, identificando como **Tomador / Afianzado** a la **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CESAR** y como **Asegurado / Beneficiario** al **MUNICIPIO DE BECERRIL**, mediante un contrato de seguro contenido en una póliza, la cual debía cumplir con los siguientes requisitos:

a) Póliza de seguro de **Cumplimiento Estatal**

TOMADOR O AFIANZADO: Tomador / CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CESAR
NIT DEL TOMADOR: 892.301.785-1
ASEGURADO: MUNICIPIO DE BECERRIL, CESAR
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE BECERRIL, CESAR

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
Cumplimiento Del Contrato	**10%** del valor del contrato.	Plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más.
Prestaciones sociales	**5%** del valor del contrato.	Plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más.
Calidad del Servicio	**5%** del valor del contrato.	Plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más.
Responsabilidad civil extracontractual.	**200** SMLMV	Plazo de ejecución del contrato.

Que revisada la póliza de cumplimiento N° **320-47-99400003745**, expedida por la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA** el 16 de ABRIL de 2026 y la póliza de responsabilidad civil extracontractual N°. **320-74-994000016239** expedidas por la compañía **ASEGURADORA SOLIDARIA** el 16 de ABRIL de 2026, se encuentran debidamente diligenciadas y cumplen con los plazos y términos estipulados en el Convenio de Asociación N° PC 009 de 2026**,** suscrito entre el **MUNICIPIO DE BECERRIL - CESAR** y **CONSORCIO BECERRIL RECREA**, identificada con NIT: 901.992.127-0, Cuyo objeto es: : **FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DE LA CRUZ ROJA GRUPO DE APOYO DE BECERRIL ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIA Y DESASTRE EN EL MUNICIPIO DE BECERRIL, CESAR.** La póliza contiene las siguientes especificaciones:

AMPARO	FECHA INICIO	FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15-04-2026	30-04-2026	$6.000.000.00
PRESTACIONES SOCIALES	15-04-2026	31-12-2029	$3.000.000.00
CALIDAD DEL SERVICIOS	15-04-2026	30-04-2027	$3.150.000.00

EXPEDIDA EL 16 DE ABRIL DE 2025

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
AMPARO	**FECHA INICIO**	**FECHA DE VENCIMIENTO**	**VALOR ASEGURADO**
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.	15-04-2026	31-12-2026	$350.181.000,00
PATRONAL.	15-04-2026	31-12-2026	$350.181.000,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	15-04-2026	31-12-2026	$350.181.000,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.	15-04-2026	31-12-2026	$350.181.000,00
GASTOS MEDICOS	15-04-2026	31-12-2026	$350.181.000,00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	15-04-2026	31-12-2026	$350.181.000,00
EXPEDIDA EL 16 DE OCTUBRE DE 2025			

La póliza es aprobada para efectos(X):

1	Dar inicio al contrato	x
2	Reinicio del contrato	
3	Al recibo final del contrato	

Realizada la verificación de la póliza, a los DIECISIETE (17) días del mes de ABRIL de dos mil veinticinco (2026).

RICARDO BARROSO ALVAREZ
Jefe Oficina de Oficina Asesora Jurídica

Proyectó:	**JOSE RAUL CORONEL** Cargo: CONTRATISTA	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento, cuyo contenido se encuentra ajustado a las disposiciones legales vigentes, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.		