ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

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

CERTIFICA

Que de acuerdo a la **CAUSULA 7: GARANTÍA UNICA DE CUMPLIMIENTO** del contrato establece la obligación del contratista de constituir una **garantía de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual**, identificando como **mador / Afianzado** al **FUNDACION NIÑO FELIZ** 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: FUNDACION NIÑO FELIZ
NIT DEL TOMADOR: 800.145.039-1
ASEGURADO: MUNICIPIO DE BECERRIL, CESAR
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE BECERRIL, CESAR

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
Cumplimiento Del Contrato	**10%** del valor total del convenio.	Plazo de ejecución del convenio y cuatro (4) meses más.
Pago de salarios y prestaciones socialeslegales e indennizaciones laborales-.	**5%** del valor total del convenio.	Plazo de ejecución del convenio y tres (3) años más.
Calidad del servicio.	**5%** del valor total del convenio.	Plazo de ejecución del convenio y cuatro (4) meses más.
Responsabilidad civil extracontractual.	**200 S.M.L.M.V.** del valor del convenio.	Un plazo igual al período de ejecución del Convenio.

Que revisado la póliza de cumplimiento N° 47-44-101034751 y responsabilidad civil extracontractual N°. 47-40-101011081, expedida por la compañía SEGURO DEL ESTADO el 24 de abril de 2026, se encuentran debidamente diligenciadas y cumplen con los plazos y términos estipulados en el Convenio de Asociación N° PC 014 de 2026**,** suscrito entre el **MUNICIPIO DE BECERRIL - CESAR** y la **FUNDACION NIÑO FELIZ**, identificada con NIT: 800.145.039-1, Cuyo objeto es **"DESARROLLO DE ACCIONES LÚDICAS, CULTURALES Y DEPORTIVAS PARA LA CELEBRACIÓN MES DE LOS NINOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y FAMILIA DEL MUNICIPIO DE BECERRIL, CESAR".** La póliza contiene las siguientes especificaciones:

POLIZA DE CUMPLIMIENTO			
AMPARO	**FECHA INICIO**	**FECHA DE VENCIMIENTO**	**VALOR ASEGURADO**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	24-04-2026	24-09-2026	$27.168.440.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDENNIZACIONES.	24-04-2026	24-05-2029	$13.584.220.00
CALIDAD DEL SERVICIO.	24-04-2026	24-09-2026	$13.584.220.00
EXPEDIDA EL 24 DE ABRIL DE 2026			

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
AMPARO	**FECHA INICIO**	**FECHA DE VENCIMIENTO**	**VALOR ASEGURADO**
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.	24-04-2026	24-05-2026	$ 350.181.000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.	24-04-2026	24-05-2026	$ 350.181.000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.	24-04-2026	24-05-2026	$ 350.181.000.00
EXPEDIDA EL 24 DE ABRIL DE 2026			

La póliza es aprobada para efectos(X):

1	Dar inicio al convenio.	X
2	Reinicio del convenio.	
3	Al recibo final del convenio.	

Realizada la verificación de la póliza, a los veinticuatro (24) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).

RICARDO BARROSO ALVAREZ
Jefe Oficina de Oficina Asesora Jurídica

Proyectó:	**GUSTAVO BERMUDEZ MOLINA** 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.		