Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO DE APOYO	MA-CC-FO-09	
	PROCESO: GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN	FECHA: 12/02/2025	VERSIÓN 01
	FORMATO ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	PÁGINA 1 DE 1	

CONTRATO / CONVENIO N.° Y FECHA:		**CI-SEG-03462-2025**			
VALOR INICIAL (En números):		**1.500.000.000**			
PLAZO:		**5 MESES**			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**00 005801 DEL 06 DE NOVIEMBRE 2025**			
GARANTÍAS:		**INICIALES**	**(%)**	**NUEVAS (Si aplica)**	**(%)**
Garantía de seriedad del ofrecimiento					
Buen manejo y correcta inversión del anticipo.					
Devolución del Pago anticipado.		X	100		
Cumplimiento de las obligaciones surgidas delcontrato estatal.		X	10		
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones y aportes para fiscales					
Estabilidad de la obra.					
Calidad Y Correcto Funcionamiento de los bienes.					
Correcto funcionamiento de los equipos.					
Calidad del servicio.					
Provisión de repuestos y accesorios.					
Pago de multas y cláusula penal pecuniaria					
Responsabilidad civil extracontractual.					
Otros amparos.					
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (Si aplica y especificando si se trata de adicional de amparos, tiempo, dinero o ambos)		**SE MODIFICAN LAS VIGENCIAS SEGÚN PRÓRROGA 01**			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)		**N/A**			
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)		**N/A**			
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)		**60 DÍAS**			
VALOR TOTAL (En números):		**1.500.000.000**			
ASEGURADORA:		**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**			
POLIZA DE GARANTÍA N.°:	**475-47-994000074451-2 DEL 04/03/2026**	**P. RESPONSABILIDAD CIVIL N°:**			
VIGENCIA G. (dd/mm/aa):	26/02/2026 AL 26/01/2027	**VIGENCIA RC. (dd/mm/aa):**			

En San José de Cúcuta, a los **06/03/2026**, en la Secretaría de GENERAL, se reunieron, **JULIO CESAR SILVA RINCON** Secretario (a) de despacho, en calidad de ordenador del gasto E **INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER-IFINORTE R/L LADY CAROLINA BERMUDEZ DURAN,** actuando como contratista para dar cumplimiento a la normatividad vigente. En constancia firman.

JULIO CESAR SILVA RINCON
SECRETARIO DE DESPACHO
Secretaria de General

INSTITUTO FINANCIERO DEL NORTE DE SANTANDER- IFINORTE R/L LADY CAROLINA BERMUDEZ DURAN
C/C.
CONTRATISTA

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma y fecha
Proyectó:	Erika Tatiana Lozada Manrique	Stoiko seguros & cia LTDA intermediario de seguros	06/03/2026
Revisión Jurídica:	Luis Alberto Gómez Angulo	Jefe Área De Contratación, Compras Y Suministros	

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.