Alcaldía de Valparaíso

Fecha de Aprobación: **29 de abril de 2026**

(Marque con una X)

Contrato: ____ Convenio: __X___ Documento Adicional No. _____

Número de Contrato o Convenio: **003ESAL2026**

Clase de Seguro: PÓLIZA DE GARANTÍA

1. Contrato de Seguro contenido en una póliza __X__
2. Patrimonio Autónomo _____
3. Garantía bancaria _____

TOMADOR / AFIANZADO	CORPORACIÓN INTEGRAL VIDA – Nit. 901085378-1	
BENEFICIARIO / ASEGURADO	MUNICIPIO DE VALPARAISO	
ENTIDAD ASEGURADORA - COMPAÑÍA DE SEGUROS	SEGUROS DEL ESTADO S.A – Nit. 860009578-6	
NÚMERO DE POLIZA O SEGURO	65-44-101248628	
NÚMERO DE ANEXO (SI APLICA)	0	
FECHA DE EXPEDICIÓN	29/04/2026	
AMPAROS Y CUBRIMIENTOS	Cumplimiento	Desde 27/04/2026 hasta 30/04/2027
	Calidad de los bienes	Desde 27/04/2026 hasta 30/04/2027
	Calidad del servicio	Desde 27/04/2026 hasta 30/04/2027
	Pago de salarios, prestaciones sociales	Desde 27/04/2026 hasta 31/12/2029

En virtud de lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015 (Libro 2, Título 1), se verificó que la póliza reúne las condiciones legales y reglamentarias que le son propias y ampara los riesgos establecidos en el contrato. Por tanto, se deja constancia de aprobación de la garantía en la presente acta.

OBSERVACIONES

JOSÉ MARIO HERNANDEZ DEVIA
Alcalde Municipal

E/P: **LUIS GUILLERMO MURILLO MARÍN**
Técnico Administrativo

Revisó: **ANDREA CATALINA SALDARRIAGA MAZUERA**
Asesora Jurídica - Contratista