ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

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

CERTIFICA

Que de acuerdo a la **CLÁUSULA 9: GARANTÍA UNICA DE CUMPLIMIENTO** del contrato establece la obligación del contratista de constituir una **garantía de cumplimiento**, identificando como **Tomador / Afianzado** a la **COMPAÑÍA DE TRANSPORTES GALÁN S.A.S.** 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: COMPAÑÍA DE TRANSPORTES GALÁN S.A.S.
NIT DEL TOMADOR: 901.180.606-2
ASEGURADO: MUNICIPIO DE BECERRIL, CESAR
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE BECERRIL, CESAR

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

Que revisada la póliza de cumplimiento N° 47-44-101034587 y responsabilidad civil extracontractual N°. 47-40-101011015, expedida por la compañía SEGUROS DEL ESTADO, el 8 de abril de 2026, se encuentra debidamente diligenciada y cumple con los plazos y términos estipulados en el Contrato de Interventoría SAMC N° 001 de 2026**,** suscrito entre el **MUNICIPIO DE BECERRIL - CESAR** y la **C & C GLOBAL CONSULTING S.A.S.**, identificado con NIT: **900.990.268-8**, Cuyo objeto es: **"SERVICIO DE TRANSPORTE TIPO CAMIONETA A DISPOSICIÓN DE LOS FUNCIONARIOS DE LAS DISTINTAS SECRETARIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, BECERRIL, CESAR".** La póliza contiene las siguientes especificaciones:

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO			
AMPARO	**FECHA INICIO**	**FECHA DE VENCIMIENTO**	**VALOR ASEGURADO**
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08-04-2026	08-03-2026	$27.283.200.00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALESLEGALES E INDENNIZACIONES LABORALES-.	08-04-2026	08-11-2029	$13.641.600.00
CALIDAD DEL SERVICIO.	08-04-2026	08-03-2027	$27.283.200.00

EXPEDIDA EL 8 ABRIL DE 2026

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
AMPARO	**FECHA INICIO**	**FECHA DE VENCIMIENTO**	**VALOR ASEGURADO**
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.	08-04-2026	08-11-2026	$350.181.000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.	08-04-2026	08-11-2029	$350.181.000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.	08-04-2026	08-11-2027	$350.181.000.00
EXPEDIDA EL 8 ABRIL DE 2026			

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 ocho (8) 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.		