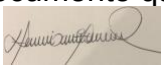
**CONTRATO O CONVENIO N°_____2400 DE 2020. FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 07 DE OCTUBRE 2020___**

**CONVOCATORIA_____RESOLUCIÓN N°_____ FECHA:**

| NÚMERO DE PÓLIZA | AMPARO | FECHA EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | COMPAÑÍA DE SEGUROS |
|---|---|---|---|---|---|
| **14-44-101122451** | CUMPLIMIENTO | 19/10/2020 | 07/10/2020 | 31/07/2021 | SEGUROS DEL ESTADO |
| | BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO | | | | |
| | DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO | | | | |
| | PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL | | | | |
| **14-44-101122451** | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS | 19/10/2020 | 07/10/2020 | 31/12/2021 | SEGUROS DEL ESTADO |
| | ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | | | | |
| | CALIDAD DEL SERVICIO | | | | |
| | RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | |

*Este documento queda publicado en: SECOP II _____SECOP I_____.

APROBÓ: 

NOMBRE: HEIDY DATHIANA MARTINEZ RODRIGUEZ _____

Funcionario o contratista OAJ encargado del trámite

FECHA: _____19/10/2020_____