

|                                                                                  |                                                                                                     |                                                       |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  | REPUBLICA DE COLOMBIA<br>DEPARTAMENTO DE BOYACÁ<br>MUNICIPIO DE CUCAITA<br><b>CONCEJO MUNICIPAL</b> | <b>Código:</b><br><b>Versión:</b><br><b>Aprobado:</b> |  |
|                                                                                  | <b>APROBACIÓN GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO</b>                                                          |                                                       |                                                                                    |
|                                                                                  | Página 1 de 1                                                                                       |                                                       |                                                                                    |
|                                                                                  |                                                                                                     |                                                       |                                                                                    |

| 1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO                |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  |              |    |               |
|-----------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|--------------|----|---------------|
| NÚMERO DEL CONTRATO                           |                           | MC-CMC-002-2026                                                                                                                                                                                                |            |                  |              |    |               |
| FECHA DEL CONTRATO                            |                           | 12 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                             |            |                  |              |    |               |
| OBJETO DEL CONTRATO                           |                           | ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS DE DOTACIONES PARA LA FUNCIONARIA DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CUCAITA VIGENCIA 2026 Y CHAQUETAS PARA USO DE LOS MIEMBROS DE LA CORPORACIÓN, COMO ESTRATEGIA DE UNIFORMIDAD INSTITUCIONAL |            |                  |              |    |               |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                        |                           | YORLY PATRICIA REYES PARDO                                                                                                                                                                                     |            |                  |              |    |               |
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN                      |                           | C.c 27983798 de Barbosa                                                                                                                                                                                        |            |                  |              |    |               |
|                                               |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  |              |    |               |
| IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA                   |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  |              |    |               |
| COMPAÑÍA ASEGURADORA                          |                           | SEGUROS DEL ESTADO S.A                                                                                                                                                                                         |            |                  |              |    |               |
| NÚMERO DE PÓLIZA                              |                           | 39-44-101182970                                                                                                                                                                                                |            |                  |              |    |               |
| NÚMERO DE ANEXO                               |                           | No. 0                                                                                                                                                                                                          |            |                  |              |    |               |
| FECHA DE EXPEDICIÓN                           |                           | 13/05/2026                                                                                                                                                                                                     |            |                  |              |    |               |
|                                               |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  |              |    |               |
| 2. DESCRIPCIÓN DE AMPAROS DE LA PÓLIZA        |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  |              |    |               |
| Nº                                            | TIPO DE AMPARO            | VIGENCIA AMPARO                                                                                                                                                                                                |            | MONTO DEL AMPARO | APROBADO     |    | OBSERVACIONES |
|                                               |                           | DESDE                                                                                                                                                                                                          | HASTA      |                  | SI           | NO |               |
| 1                                             | CALIDAD DE LOS ELEMENTOS  | 13/05/2026                                                                                                                                                                                                     | 06/09/2026 | \$ \$ 313.300.00 | X            |    |               |
| 2                                             | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 13/05/2026                                                                                                                                                                                                     | 05/09/2026 | \$ 313.300.00    | X            |    |               |
|                                               |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  | CUMPLIMIENTO |    |               |
|                                               |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  | SI           | NO |               |
| Tomador                                       |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  | X            |    |               |
| Beneficiario                                  |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  | X            |    |               |
| Afianzado y/ o garantizado                    |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  | X            |    |               |
| Nombre del tomador                            |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  | X            |    |               |
| Póliza debidamente firmada por la aseguradora |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  | X            |    |               |
| Póliza debidamente firmada por el tomador     |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  | X            |    |               |
| 3. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA                    |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  |              |    |               |
| ¿La póliza es aprobada?                       |                           | SI                                                                                                                                                                                                             | x          |                  | NO           |    |               |
| Nombre Responsable                            |                           | <br><b>FABIAN ANTONIO CASTELLANOS NIÑO</b><br>Segundo vicepresidente                                                        |            |                  |              |    |               |
| Fecha de diligenciamiento                     |                           | 15 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                             |            |                  |              |    |               |
| SUPERVISOR                                    |                           |                                                                                                                                                                                                                |            |                  |              |    |               |