ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA N° 018 DE 2026	
NUMERO DE ACTA	018-2026
FECHA	DIECISIETE (17) DE MARZO DE DOS MIL VEINTISEIS (2026)
NÚMERO DE CONTRATO	CMC 013-2025
CONTRATISTA	ERAVIAL S.A.S.
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	NIT. 901.842.214-0
REPRESENTANTE LEGAL	ELIANA FONSECA CIFUENTES
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE	C.C. 1.096.197.406
OBJETO DEL CONTRATO	**SERVICIOS DE ALQUILER DE VEHÍCULO (CAMIONETA) PARA APOYAR EN EL CUMPLIMIENTO DE LÍNEAS Y PROGRAMAS ESTRATÉGICOS DEL PLAN DE DESARROLLO CON ACCIONES ORIENTADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DE LA COMISARÍA DE FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA.**

En Yondó (Antioquia) a los **DIECISIETE (17) DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL VEINTISEIS (2026)** y de acuerdo con lo preceptuado por el decreto 1082 de 2015 y el manual de contratación de la Entidad, se procede a la revisión y aprobación de las siguientes Pólizas:

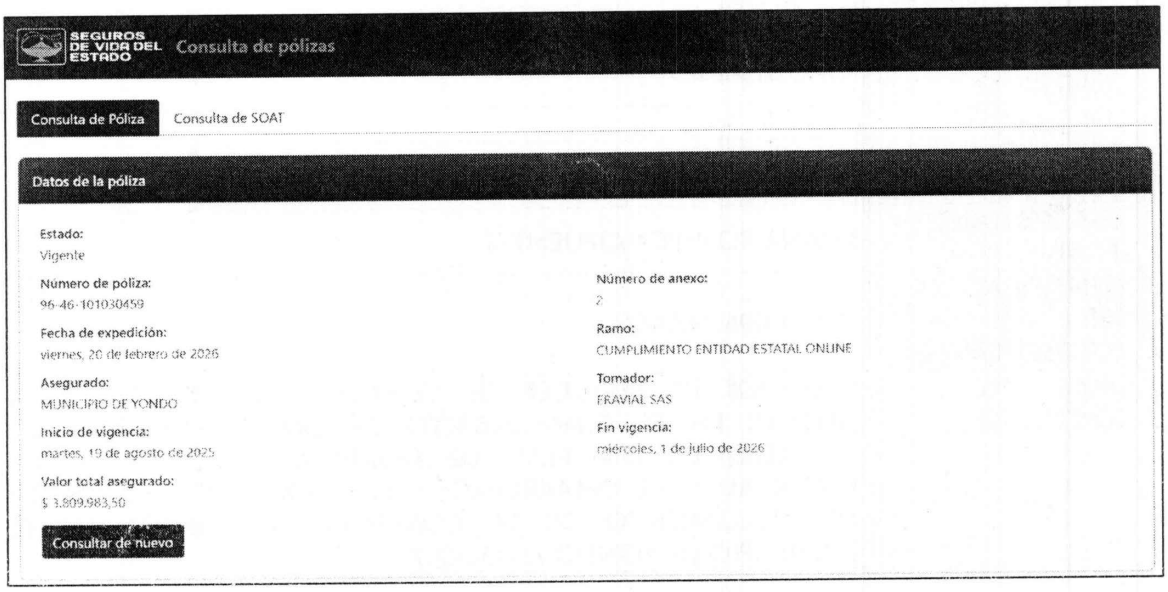
POLIZA N°1

DATOS DE LA POLIZA OBJETO DE APROBACIÓN	
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Clase	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO
No. De Póliza	96-46-101030459
Fecha de Expedición	Veinte (20) de febrero de dos mil veintiséis (2026).
No. De Anexo	2
Asegurado / Beneficiario	Municipio de Yondó – Antioquia

DATOS DE LOS AMPAROS, VIGENCIAS Y MONTOS			
AMPARO	VIGENCIA		MONTO ACTUAL ASEGURADO
	Desde	Hasta	
CUMPLIMENTO	19/08/2025	01/07/2026	$3.809.983,50

Se procedió a verificar el documento de la póliza señalado en la plataforma dispuesta por la aseguradora https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/Home/ConsultarPoliza, constatándose que su contenido se encuentra conforme con lo estipulado en el mismo. Por lo cual, se adjunta la constancia de la consulta realizada.

Imagen 1. Soporte de verificación de Póliza



De acuerdo con lo anterior, debe procederse a impartir APROBACIÓN a las garantías allegadas por el Contratista, por cuanto reúne las condiciones legales y reglamentarias propias del instrumento y amparan los riesgos establecidos en el Contrato suscrito y sus adicionales.

LINA MARCELA MANOSALVA GONZALEZ
ASESORA JURÍDICA MUNICIPAL

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	FIRMA	FECHA
Proyectó	*Freddy M / CPS Apoyo Profesional Oficina Asesora Jurídica.*		17/03/2026
Revisó	*Laura Janeth Bermúdez Mena/ Secretaria de Gobierno*		17/03/2026
Los firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes y por/ lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firmar.			