ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA O SUS MODIFICACIONES

De conformidad con el Estatuto General de Contratación y el Manual de Contratación del Municipio de San Francisco (Cundinamarca), adoptado mediante **Decreto 206 de 2023**, en la fecha se procede a realizar la aprobación una garantía con el siguiente detalle:

1.1. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

Número del contrato o convenio	**MC-SUM-015-2026**					
Nombre o razón social del Contratista	**JAIME ANDRES MELO LEAL** **C.C. 1.072.922.496 DE SAN FRANCISCO**					
Fecha de suscripción	**14 DE SEPTIEMBRE DE 2026**					
Clase de contrato o convenio	**SUMINISTRO**					
Objeto	**SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN CON DESTINO A LA FUERZA PÚBLICA (POLICÍA NACIONAL Y EJERCITO NACIONAL) ACANTONADOS Y/O DE APOYO, ENCARGADOS DE LA PRESERVACIÓN DE LA SEGURIDAD Y ORDEN PÚBLICO, RECLUSOS EN CENTRO DE DETENCION TRANSITORIA Y POBLACION VICTIMA INTEGRANTES DE LA MESA DE PARTICIPACIÓN EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO – CUNDINAMARCA**					
Plazo total (incluidas prorrogas)	**HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO PRIMERO QUE OCURRA**					
Suspensiones	N. A					
Valor total (incluidas adiciones)	**TREINTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 30.000.000) incluido IVA**					
Clase de garantía	PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO					
Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S. A.					
NIT	860.009.578-6					
Actuación	**Garantía principal**	X	**Modificación**		**Anexo N°**	0
Número de Póliza	**11-44-101291464**	**Fecha de expedición**		14 de septiembre de 2026		
AMPAROS	**VIGENCIA**					

	Desde	Hasta	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento del contrato.	**14-09-2026**	**30-06-2027**	**$3.000.000.00**

1.1.1. CONSULTA DE PÓLIZA



Comparados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza, la misma se ajusta a lo requerido por el **Entidad** en el Contrato N° **MC-SUM-015-2026,** de conformidad con el clausulado del contrato, en consecuencia, se imparte la aprobación.

Dada en San Francisco (Cundinamarca), a los **14 de septiembre de 2026**.

No	Actividad	Nombres y Apellidos	En calidad de	Firma y/o Visto Bueno
1	**Proyectó**	Ana Milena Rios Gallego	Profesional de apoyo -Contratación	**Original con firma**
2	**Revisó**	Mónica Amparo Tovar Romero	Abogada Asesora externa Contratación	**Original con firma**
3	**Aprobó**	Carlos Hernán Rocha Alvarado	Secretario General y de Gobierno	**Original con firma**