ACTA DE APROBACION GARANTIA

En cumplimiento de lo señalado en el artículo 2.2.1.2.3.1.1 del Decreto 1082 de 2015, se procede a aprobar la póliza expedida a favor de la Contraloría Departamental del Amazonas, aportada por el contratista en el siguiente contrato:

CONTRATO	PS019-2026
CONTRATISTA	FERNANDO SANCHEZ CASTRO
IDENTIFICACION	C.C. No. 1.018.432.398
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COMPILACIÓN Y SISTEMATIZACIÓN DE INFORMACIÓN NORMATIVA, JURISPRUDENCIAL Y DOCTRINAL, ELABORACIÓN DE HERRAMIENTAS METODOLÓGICAS, ASÍ COMO LA CONSOLIDACIÓN DE DIAGNÓSTICOS SOBRE LA GESTIÓN Y CARGA PROCESAL DE LA OFICINA DE RESPONSABILIDAD FISCAL DE LA CONTRALORÍA DEPARTAMENTAL DEL AMAZONAS
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DE PESOS ($7.000.000) M/CTE
PLAZO	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO SERÁ DE DOS (02) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EN TODO CASO SIN EXCEDER AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026
FECHA SUSCRIPCION	23 DE OCTUBRE DE 2026

CARACTERÍSTICAS DE LA PÓLIZA

NUMERO DE POLIZA	CHU-100092432		
COMPAÑÍA DE SEGUROS	MUNDIAL DE SEGUROS SAS		
RIESGO	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**
Cumplimiento	$ 700.000	23/10/2026	23/06/2027

Teniendo en cuenta que la Póliza de Garantía Única de Cumplimiento No. CHU-100092432, reúne las condiciones estipuladas en el contrato, las exigencias establecidas en los estudios previos y las normas correspondientes, es procedente aprobar las Pólizas de cumplimiento del Contrato.

CONSTANCIA DE CARGUE, VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN EN EL SECOP II

Con fundamento en la revisión efectuada, se deja constancia de que la garantía contractual fue confrontada con las condiciones, amparos, valores, porcentajes, vigencias y demás requisitos establecidos para el contrato.

Para constancia se firma la presente acta en la ciudad de Leticia, a los veintitrés (23) días del mes de octubre de 2026.

RUBIELA ROA
Contralora Departamental del Amazonas (E)

	Nombres y Apellidos	Firma	Fecha
Proyectó:	Katherine Chico		23/10//2026
Revisó:	Katherine Chico		23/10//2026
Aprobó:	Rubiela Roa		23/10//2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			