



FORMATO ACTA APROBACIÓN PÓLIZA

Página: 1 de 2

LA SUBDIRECTORA REGIONAL DE APOYO ORINOQUÍA DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre la materia, aprueba la(s) garantía(s) x, o modificación de las garantías que a continuación se describe(n):

Cuadro No. 1

1	Contrato o aceptación de oferta N°	ORDEN DE COMPRA No.130115 - FGN-RO-0023-2024
2	Valor inicial del contrato	\$132.037.842
3	Registro presupuestal N°	176424 del 19/06/2024
4	Plazo de ejecución	Hasta el 24/09/2024
5	Prórroga	NO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Prórroga. NA
6	Adición del contrato	NO <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Valor ____ N/A
7	Registro Presupuestal N°	NA
8	Valor total del contrato	NA
9	Tipo de póliza	CUMPLIMIENTO
10	Póliza N°	78262
11	Tomador	UNION TEMPORAL ESTUDIOS 049
12	Asegurado	FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
13	Beneficiario	LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL META
14	Compañía Aseguradora	BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA S.A
15	Fecha de Expedición	21/06/2024
16	Amparo	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
17	Valor Asegurado	\$13.203.784,20
18	Vigencia del amparo	Desde: 18/06/2024 Hasta: 24/03/2025
19	Amparo	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES
20	Valor Asegurado	\$13.203.784,20
21	Vigencia del amparo	Desde: 18/06/2024