

<b>FORMATO</b>		
ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS CONTRATOS DERIVADOS DE PROCESOS DE SELECCIÓN, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS		
<b>CÓDIGO</b> FO-GC-21	<b>PROCESO</b> GESTIÓN CONTRACTUAL	<b>VERSIÓN</b> 1.0

## ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS

### I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Tipo de Contrato	No. de Contrato	Contratista	Identificación	Representante	Dirección, Tel. y Correo @

Integrantes del Consorcio y porcentaje de participación:

Objeto del Contrato:

Coordinador y/o Supervisor IDU del Contrato:

### II. DESARROLLO CONTRACTUAL

Actuaciones Contractuales	Fecha de Suscripción	Valor	Plazo	Fecha de Terminación
Sumatorias (valores, plazos, fechas terminación)				

### III. OBJETO DE LA MODIFICACION

### IV. AMPAROS, VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS

<b>PÓLIZA ÚNICA</b>	<b>GARANTÍA</b>	<b>PÓLIZA No.</b>	
TOMADOR Y GARANTIZADO:		ASEGURADO:	
		BENEFICIARIO:	
COASEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1095 DEL CÓDIGO DE COMERCIO:			
AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	

<b>FORMATO</b>		
ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS CONTRATOS DERIVADOS DE PROCESOS DE SELECCIÓN, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS		
<b>CÓDIGO</b> FO-GC-21	<b>PROCESO</b> GESTIÓN CONTRACTUAL	<b>VERSIÓN</b> 1.0

<b>RCE:</b>	<b>PÓLIZA No.</b>		
<b>TOMADOR:</b>	<b>ASEGURADOS:</b>		
	<b>BENEFICIARIOS:</b>		
<b>RECIBO O CONSTANCIA DE PAGO DE LA PRIMA:</b>			
<b>COASEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1095 DEL CÓDIGO DE COMERCIO:</b>			
<b>AMPAROS</b>	<b>VIGENCIA</b>		<b>VALOR ASEGURADO</b>
	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>	
<b>RCE:</b>	<b>POLIZA No.</b>		
<b>TOMADOR:</b>	<b>ASEGURADOS:</b>		
	<b>BENEFICIARIOS:</b>		
<b>RECIBO O CONSTANCIA DE PAGO DE LA PRIMA:</b>			

<b>V. APROBACIÓN</b>	
<b>LUGAR DE APROBACIÓN:</b>	<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>
<p>Por medio de la presente acta se aprueba</p> <p>Las correspondientes garantías fueron revisadas y confrontadas de acuerdo con las estipulaciones contractuales, encontrando que se ajusta a ellas y a las disposiciones legales; en consecuencia en mi condición de Director (a) Técnico (a) de Gestión Contractual, debidamente facultado (a), procedo a su aprobación.</p> <p>La entrega de una copia de este documento al contratista por cualquier medio surte efectos legales de notificación de la aprobación de las presentes pólizas.</p>	
<hr/> Director(a) Técnico(a) de Gestión Contractual	<hr/> Firma
Elaborado por:	

**Nota:** Se agregarán casillas al punto No. IV según se requiera ya que depende de la clase de contrato se solicitan garantías adicionales como son la garantía Todo Riesgo y Responsabilidad Civil Profesional.

<b>FORMATO</b>		
ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS CONTRATOS DERIVADOS DE PROCESOS DE SELECCIÓN, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS		
<b>CÓDIGO</b> FO-GC-21	<b>PROCESO</b> GESTIÓN CONTRACTUAL	<b>VERSIÓN</b> 1.0

## ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
Tipo de Contrato	No. de Contrato	Contratista	Identificación	Representante	Dirección, Tel. y Correo @
<i>Indique la tipología del contrato</i>	<i>Indique el código del contrato</i>	<i>Indique el nombre del contratista, consorcio y/o Unión temporal</i>	<i>Indique la identificación del contratista (C.C_ NIT)</i>	<i>Indique el nombre del representante legal del consorcio y/o Unión temporal</i>	<i>Indique los datos de contacto del contratista.</i>
<b>Integrantes del Consorcio y porcentaje de participación:</b> <i>Señalar cada uno de los integrantes del consorcio y/o unión temporal, sus números de identificación y sus correspondientes porcentajes de participación.</i>					
<b>Objeto del Contrato:</b> <i>Transcribir el objeto del contrato de acuerdo como se encuentra en la minuta.</i>					
<b>Coordinador IDU del Contrato:</b> <i>Señale el nombre del coordinador de contrato designado por el IDU y la dependencia.</i>					
II. DESARROLLO CONTRACTUAL					
Actuaciones Contractuales	Fecha de Suscripción	Valor	Plazo	Fecha de Terminación	
<i>Señale cronológicamente cada una de las actuaciones contractuales denominadas:</i> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Contrato</li> <li>2. Acta de Inicio</li> <li>3. Adiciones</li> <li>4. Prorrogas</li> <li>5. Modificaciones</li> <li>6. Otrosí</li> <li>7. Suspensiones</li> <li>8. Actas de Mayores Cantidades de obra</li> <li>9. Acta de terminación</li> <li>10. Acta de recibo final de obra.</li> <li>11. Acta de liquidación.</li> </ol>	<i>Indique la fecha de suscripción del documento</i>	<i>Valor inicial del contrato más sus correspondientes adiciones y/o mayores cantidades de obra</i>	<i>Plazo inicial del contrato más sus respectivas prórrogas y suspensiones.</i>	<i>Fecha de terminación incluyendo suspensiones y prórrogas.</i>	
		<i>Sumatoria del valor total</i>	<i>Sumatoria del Plazo.</i>	<i>Sumatoria del plazo de ejecución del contrato</i>	
III. OBJETO DE LA MODIFICACIÓN					
<i>Escriba el documento de legalización de la modificación de las garantías.</i>					
IV. AMPAROS, VIGENCIAS Y VALORES ASEGURADOS					
<b>PÓLIZA ÚNICA</b>	<b>GARANTÍA</b>	<b>PÓLIZA No.</b> <i>Indique el número de la garantía, con su correspondiente número de anexo o documento y el nombre de la aseguradora que expide la garantía.</i>			
<b>TOMADOR Y GARANTIZADO:</b> <i>Nombre del tomador (Contratista)</i>		<b>ASEGURADO:</b> <i>Nombre del Asegurado (Contratista e Instituto de Desarrollo Urbano – IDU)</i>			
		<b>BENEFICIARIO:</b> <i>Instituto de Desarrollo Urbano IDU</i>			

<b>FORMATO</b>		
ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS CONTRATOS DERIVADOS DE PROCESOS DE SELECCIÓN, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS		
<b>CÓDIGO</b> FO-GC-21	<b>PROCESO</b> GESTIÓN CONTRACTUAL	<b>VERSIÓN</b> 1.0

**COASEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1095 DEL CÓDIGO DE COMERCIO:**  
*Cuando existan más de una aseguradora amparando el contrato por porcentajes relacione los nombres de las entidades aseguradoras con sus correspondientes porcentajes de cobertura.*

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
<i>Tipo de amparo</i>	<i>Fecha en que inicia la cobertura</i>	<i>Fecha en que finaliza la cobertura</i>	<i>Valor total asegurado</i>
<i>Tipo de amparo</i>	<i>Fecha en que inicia la cobertura</i>	<i>Fecha en que finaliza la cobertura</i>	<i>Valor total asegurado</i>
<i>Tipo de amparo</i>	<i>Fecha en que inicia la cobertura</i>	<i>Fecha en que finaliza la cobertura</i>	<i>Valor total asegurado</i>

**RCE:** *Póliza de Responsabilidad extracontractual de civil* **POLIZA No.** *Indique el número de la garantía, con su correspondiente número de anexo o documento y el nombre de la aseguradora que expide la garantía.*

**TOMADOR:** *Nombre del tomador (Contratista)*  
**ASEGURADOS:** *Nombre del Asegurado (Contratista e Instituto de Desarrollo Urbano – IDU)*  
**BENEFICIARIOS:** *Instituto de Desarrollo Urbano IDU y/o Terceros Afectados.*

**RECIBO O CONSTANCIA DE PAGO DE LA PRIMA:** *Indique el número de recibo o constancia de pago del pago de la prima causada de la póliza RCE.*

**COASEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1095 DEL CÓDIGO DE COMERCIO:**  
*Cuando existan más de una aseguradora amparando el contrato por porcentajes relacione los nombres de las entidades aseguradoras con sus correspondientes porcentajes de cobertura.*

AMPAROS RCE	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO <i>Valor total asegurado</i>
	DESDE <i>Fecha en que inicia la cobertura</i>	HASTA <i>Fecha en que finaliza la cobertura</i>	

**V. APROBACIÓN**

**LUGAR DE APROBACION:** *Bogotá D.C.* **FECHA DE APROBACIÓN:** *Fecha de aprobación de las garantías.*

Por medio de la presente acta se aprueba *Relacional el número de anexo o documento, el número de la garantía, fecha de expedición de la garantía, nombre de la aseguradora que expide la garantía.*

Las correspondientes garantías fueron revisadas y confrontadas de acuerdo con las estipulaciones contractuales, encontrando que se ajusta a ellas y a las disposiciones legales; en consecuencia en mi condición de Director (a) Técnico (a) de Gestión Contractual, debidamente facultado (a), procedo a su aprobación.  
 La entrega de una copia de este documento al contratista por cualquier medio surte efectos legales de notificación de la aprobación de las presentes pólizas.

Nombre completo del jefe  
 Director(a) Técnico(a) de Gestión Contractual Firma

Elaborado por:

**Nota:** Se agregarán casillas al punto No. IV según se requiera ya que depende de la clase de contrato se solicitan garantías adicionales como son la garantía Todo Riesgo y Responsabilidad Civil Profesional.

<b>FORMATO</b>		
ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS CONTRATOS DERIVADOS DE PROCESOS DE SELECCIÓN, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS		
<b>CÓDIGO</b> FO-GC-21	<b>PROCESO</b> GESTIÓN CONTRACTUAL	<b>VERSIÓN</b> 1.0

## CONTROL DEL FORMATO.

Participaron en la elaboración:  
 Johana Paola Lamilla Sánchez, Profesional Contratista, DTGC  
 Johanna Paola Murillo Herrera, Contratista, DTGC  
 Roberto Carlos Alemán López, Profesional Contratista, OAP

(El alcance de participación en la elaboración de este documento  
 corresponde a las funciones del área que representan)

### Control de Versiones

Versión	Fecha	Descripción Modificación	Folios
1.0	20 / 05 / 2016	Versión inicial del documento	1