CONTRATO O CONVENIO N° 700-2021 **FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 19/02/2021**

CONVOCATORIA_____**RESOLUCIÓN N°**_____**FECHA:** _____

NÚMERO DE PÓLIZA	AMPARO	FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	COMPAÑÍA DE SEGUROS
17-44-101189427	CUMPLIMIENTO	19/02/2021	22/02/2021	31/05/2022	SEGUROS DEL ESTADO
	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO				
	DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO				
	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIÓN LABORAL				
	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS				
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA				
	CALIDAD DEL SERVICIO				
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL:				
OBSERVACIONES:					

*Este documento queda publicado en: SECOP II __X___SECOP I_____.

APROBÓ:

NOMBRE: Jairo Ramírez Cruz
Funcionario o contratista OAJ encargado del trámite

FIRMA: _____

FECHA: 22/02/2021
Funcionario y/o Contratista Oficina Asesora Jurídica