



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY						COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101278483		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO			
21 08 2018			22 08 2018			00:00	05 01 2019			23:59	EMISION ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		FRICON SOLUCIONES SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.272.781-5	
DIRECCIÓN: CL 19 A NRO. 16 - 12			CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 2839668

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
1	Nombre completo
2	Apellido
3	Nombre
4	Fecha de nacimiento
5	Sexo
6	Identificación
7	Profesión
8	Estado civil
9	Relación con el asegurado
10	Residencia
11	Fecha de inscripción
12	Fecha de alta
13	Fecha de baja
14	Fecha de fallecimiento
15	Fecha de retiro
16	Fecha de cancelación
17	Fecha de renovación
18	Fecha de emisión
19	Fecha de vigencia
20	Fecha de caducidad
21	Fecha de expiración
22	Fecha de vencimiento
23	Fecha de finalización
24	Fecha de conclusión
25	Fecha de término
26	Fecha de fin
27	Fecha de cierre
28	Fecha de parada
29	Fecha de detención
30	Fecha de suspensión
31	Fecha de interrupción
32	Fecha de cesación
33	Fecha de extinción
34	Fecha de abolición
35	Fecha de derogación
36	Fecha de abrogación
37	Fecha de anulación
38	Fecha de nulidad
39	Fecha de invalidez
40	Fecha de ineptitud
41	Fecha de ineficacia
42	Fecha de inoperancia
43	Fecha de inexistencia
44	Fecha de no existencia
45	Fecha de no haber
46	Fecha de no estar
47	Fecha de no ser
48	Fecha de no haber sido
49	Fecha de no haberse
50	Fecha de no haber sido
51	Fecha de no haberse
52	Fecha de no haber sido
53	Fecha de no haberse
54	Fecha de no haber sido
55	Fecha de no haberse
56	Fecha de no haber sido
57	Fecha de no haberse
58	Fecha de no haber sido
59	Fecha de no haberse
60	Fecha de no haber sido
61	Fecha de no haberse
62	Fecha de no haber sido
63	Fecha de no haberse
64	Fecha de no haber sido
65	Fecha de no haberse
66	Fecha de no haber sido
67	Fecha de no haberse
68	Fecha de no haber sido
69	Fecha de no haberse
70	Fecha de no haber sido
71	Fecha de no haberse
72	Fecha de no haber sido
73	Fecha de no haberse
74	Fecha de no haber sido
75	Fecha de no haberse
76	Fecha de no haber sido
77	Fecha de no haberse
78	Fecha de no haber sido
79	Fecha de no haberse
80	Fecha de no haber sido
81	Fecha de no haberse
82	Fecha de no haber sido
83	Fecha de no haberse
84	Fecha de no haber sido
85	Fecha de no haberse
86	Fecha de no haber sido
87	Fecha de no haberse
88	Fecha de no haber sido
89	Fecha de no haberse
90	Fecha de no haber sido
91	Fecha de no haberse
92	Fecha de no haber sido
93	Fecha de no haberse
94	Fecha de no haber sido
95	Fecha de no haberse
96	Fecha de no haber sido
97	Fecha de no haberse
98	Fecha de no haber sido
99	Fecha de no haberse
100	Fecha de no haber sido

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9	
DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 32 - 16			CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO 3279797

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL AFIANZADO SEGUN PROCESO SDIS-LP-005-2018, REFERENTE A LA PRESTACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE REPUESTOS NUEVOS PARA LOS DIFERENTES EQUIPOS. MUEBLES, ENSERES DE PROPIEDAD DEL SDIS Y AQUELLOS POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, UBICADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES OPERATIVAS ACORDE CON LOS GRUPOS SEÑALADOS

Grupo 1 = 377.000.000
Grupo 9 = 177.342.386
Grupo 13 = 115.000.000

LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUBRIRA LA SANCION DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2.2.1.2.3.1.6 DECRETO 1082 DE 2015.

1. LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACION O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRORROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
SERIEDAD DE LA OFERTA	22/08/2018	05/01/2019	\$66,934,238.60
FECHA ADJUDICACIÓN : 05/09/2018			

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ *****66,934.00	\$ *****7,000.00	\$ *****14,047.00	\$ *****87,981.00	\$ *****66,934,238.60	/ /
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LUZ DARY VILLARRAGA OSPINA	122569	100.00			

CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

14-101278483



(415)7709998021167(8020)11005119894626(3900)0000000987981(96)20190822

REFERENCIA
PAGO:
1100511989462-6

21-44-101278483

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOM/DOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

SARAMANOSALVA

•



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY						COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101278483		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO			
21 08 2018			22 08 2018			00:00	05 01 2019			23:59	EMISION ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		FRICON SOLUCIONES SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.272.781-5	
DIRECCIÓN: CL 19 A NRO. 16 - 12			CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 2839668

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
1	Nombre completo
2	Apellido
3	Nombre
4	Fecha de nacimiento
5	Sexo
6	Identificación
7	Profesión
8	Estado civil
9	Relación con el asegurado
10	Residencia
11	Correo electrónico
12	Teléfono
13	Celular
14	Correo electrónico
15	Teléfono
16	Celular
17	Correo electrónico
18	Teléfono
19	Celular
20	Correo electrónico
21	Teléfono
22	Celular
23	Correo electrónico
24	Teléfono
25	Celular
26	Correo electrónico
27	Teléfono
28	Celular
29	Correo electrónico
30	Teléfono
31	Celular
32	Correo electrónico
33	Teléfono
34	Celular
35	Correo electrónico
36	Teléfono
37	Celular
38	Correo electrónico
39	Teléfono
40	Celular
41	Correo electrónico
42	Teléfono
43	Celular
44	Correo electrónico
45	Teléfono
46	Celular
47	Correo electrónico
48	Teléfono
49	Celular
50	Correo electrónico
51	Teléfono
52	Celular
53	Correo electrónico
54	Teléfono
55	Celular
56	Correo electrónico
57	Teléfono
58	Celular
59	Correo electrónico
60	Teléfono
61	Celular
62	Correo electrónico
63	Teléfono
64	Celular
65	Correo electrónico
66	Teléfono
67	Celular
68	Correo electrónico
69	Teléfono
70	Celular
71	Correo electrónico
72	Teléfono
73	Celular
74	Correo electrónico
75	Teléfono
76	Celular
77	Correo electrónico
78	Teléfono
79	Celular
80	Correo electrónico
81	Teléfono
82	Celular
83	Correo electrónico
84	Teléfono
85	Celular
86	Correo electrónico
87	Teléfono
88	Celular
89	Correo electrónico
90	Teléfono
91	Celular
92	Correo electrónico
93	Teléfono
94	Celular
95	Correo electrónico
96	Teléfono
97	Celular
98	Correo electrónico
99	Teléfono
100	Celular

ASEGURADO / BENEFICIARIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL		IDENTIFICACIÓ NIT: 899.999.061-9
DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 32 - 16	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3279797

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA

- 03.EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

21-44-101278483

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SARAMANOSALVA

2