## APROBACIÓN DE PÓLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE REVISION Y APROBACION: | 25 de noviembre de 2022 | | |
| DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONTRATO | | | |
| NOMBRE CONTRATISTA Y NIT | CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO NIT. 892099417-1 | | |
| No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION | 3528 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2022 | | |
| VALOR INICIAL CONTRATO: | $ | | 119.271.830,00 |
| VALOR ADICION SI APLICA | N/A | | |
| VALOR TOTAL CONTRATO | $ | | 119.271.830,00 |
| TERMINO DE EJECUCION INICIAL: | 36 DIAS | | |
| FECHA DE INICIO | **25 de noviembre de 2022** | | |
| FECHA DE TERMINACION INICIAL | **30 de diciembre de 2022** | | |
| ACTA DE PRORROGA No. XX (SI APLICA) | **N/A** | | **N/A** |
| ACTA DE SUSPENSION No. XX (SI APLICA) | **N/a** | | **N/A** |
| ACTA DE REINCIO No. XX (SI APLICA) | **N/A** | | |
| FECHA ACTUAL DE TERMINACION | **30 de diciembre de 2022** | | |
| ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA | **N/A** | | |
| ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO: | **SUSCRITO** | | |
| ACTUALIZACION | **INICIAL** | | |
| ASEGURADORA: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. 860,009,578-6 | | |
| No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO: | 30-46-101011391 | **FECHA** | 25 de noviembre de 2022 |
| ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICADO POLIZA DE CUMPLIMIENTO | 0 | | |
| No. POLIZA DE R.C.E.: | 30-54-101002149 | **FECHA** | 25 de noviembre de 2022 |
| ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E. | 0 | | |
| **ASUNTO** | **OBJETO CONTRACTUAL** | | |
| APROBAR LOS AMPAROS, VIGENCIAS, INICIOS, REINCIOS, CUANTIAS Y/O PRORROGAS DE LA GARANTIA QUE RESPALDA LAS ADICIONES DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES: | AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCIÓN A ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD EN CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | | |

| GARANTIA Y/O AMPAROS | % | VIGENCIA | | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|
| | | DESDE | HASTA | |
| BUEN MANEJO Y CORRECTO INVERSION DEL ANTICIPO | % | N/A | N/A | N/A |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 20% | 24/11/2022 | 30/04/2023 | $ 23.854.366,00 |
| CALIDAD DE LOS BIENES A SUMINISTRAR | 0% | N/A | N/A | N/A |
| CALIDAD DEL SERVICIO | % | 24/11/2022 | 30/04/2023 | $ 23.854.366,00 |
| PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | 5% | 24/11/2022 | 30/12/2025 | $ 5.963.591,50 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA | % | N/A | N/A | N/A |
| RESPONSABILIDA CIVIL EXTRACONTRACTUAL | 200 SMMLV | 24/11/2022 | 30/12/2022 | $ 200.000.000,00 |

| |
|---|
| **NOTA 1:** EL CONTRATISTA DEBERA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTIA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONTRATO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015. |
| **NOTA 2:** EN CASO DE QUE EL ACTA DE INICIO MODIFIQUE LAS FECHAS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL SE DEBERÁN ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE OFERTA. |
| **NOTA 3:** CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE OBRA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZAR LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE OBRA DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA. |
| **NOTA 4:** CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE INTERVENTORÍA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZA LA GARANTIDA DE CALIDAD DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORÍA. |
| **Con el presente documento se aprueba la póliza referida con los amparos, vigencias y valores indicados del contrato en referencia aprobados de acuerdo a la facultad delegada mediante Resolución No. 174 del 31 de Mayo de 2012 expedida por el Alcalde Municipal de Villavicencio.**<br><br>**VICTORIA CAROLINA RAMIREZ CRUZ**<br>Jefe Oficina de Contratación |
| Revisó y aprobó: *Nicolas Dario Romero Reyes (Contrato 1811/2022)* |
| Proyecto: *Nicolas Dario Romero Reyes (Contrato 1811/2022)* |

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT 860.009.578-6

# PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICION: | SUCURSAL: | COD. SUC: | NO. PÓLIZA: | ANEXO: |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-46-101011391 | 0 |

| FECHA EXPEDICION: | | | VIGENCIA DESDE: | | | A LAS: | VIGENCIA HASTA: | | | A LAS: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DÍA: | MES: | AÑO: | DIA: | MES: | AÑO: | HORAS: | DÍA: | MES: | AÑO: | HORAS: | TIPO MOVIMIENTO: |
| 25 | 11 | 2022 | 24 | 11 | 2022 | 00:00 | 30 | 12 | 2025 | 23:59 | EMISIÓN ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO | | | IDENTIFICACIÓN: | NIT. :892,099,417-1 |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION: | VEREDA BRISAS DEL OCOA | CIUDAD: | VILLAVICENCIO - META | TELEFONO: | 3156979055 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO/BENEFICIARIO: | MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | | | IDENTIFICACIÓN: | NIT. :892,099,324-3 |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION: | CL 40 NRO. 33 - 64 P. 10 | CIUDAD: | VILLAVICENCIO - META | TELEFONO: | 6715859 |
| ADICIONAL: | | | | | |

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 3528 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS DERIVADAS DEL CONVENIO DE ASOCIACION 3528 AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCIN A ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD EN CENTROS DE PROTECCIN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS: | VIGENCIA DESDE: | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL: |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/11/2022 | 30/04/2023 | $ 23,854,366.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 24/11/2022 | 30/12/2025 | $ 5,963,591.50 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 24/11/2022 | 30/04/2023 | $ 23,854,366.00 |

ACLARACIONES:

| VALOR PRIMA NETA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO: |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 390,165.93 | $ 8,000.00 | $ 75,651.53 | $ 473,817.46 | $ 53,672,323.50 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: | CLAVE | % PART: | NOMBRE COMPAÑIA: | % PART: | VALOR ASEGURADO: |
| JUDY BOHORQUEZ | 184298 | 100,00 | | | |

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

**PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO**

30-46-101011391
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Calle 33 No 19-10 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2196977, 601-6019330

23630029

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

# PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
## RCE CONTRATOS

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD SUC | NO. PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-54-101002149 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DESDE | | | A LAS | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO | HORAS | DÍA | MES | AÑO | HORAS | |
| 25 | 11 | 2022 | 24 | 11 | 2022 | 00:00 | 30 | 12 | 2022 | 23:59 | EMISIÓN ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO | | | NIT:892,099,417-1 |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | | TELÉFONO |
| VEREDA BRISAS DEL OCOA | VILLAVICENCIO - META | | 3156979055 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO | | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|---|
| CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO | | | NIT:892,099,417-1 |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | | TELÉFONO |
| VEREDA BRISAS DEL OCOA | VILLAVICENCIO - META | | 3156979055 |
| BENEFICIARIO NIT- 892099324-3 MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO Y / O TERCEROS AFECTADOS | | | |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A - REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 3528 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS DERIVADAS DEL CONVENIO DE ASOCIACION 3528 AUNAR ESFUERZOS, RECURSOS Y EXPERIENCIA PARA BRINDAR ATENCIN A ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD EN CENTROS DE PROTECCIN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

**AMPAROS**

RIESGO PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA / ACTUAL |
|---|---|---|---|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 24/11/2022 | 30/12/2022 | $ 200,000,000.00 |
| Deducible: 10 % MINIMO 1 SMMLV | | | |

ACLARACIONES:

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 78,904.11 | $ 3,000.00 | $ 15,561.78 | $ 97,465.89 | $ 200,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART: | NOMBRE COMPAÑIA | % DE PART: | VALOR ASEGURADO |
| JUDY BOHORQUEZ | 184298 | 100,00 | | | |

**LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO**

**PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 -**

30-54-101002149
**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**




VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

30-54-101002149

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

viernes, 25 de noviembre de 2022

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**

CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO

**Tomador:**

CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO

**Inicio de vigencia:**

jueves, 24 de noviembre de 2022

**Fin vigencia:**

viernes, 30 de diciembre de 2022

**Valor total asegurado:**

$ 200.000.000

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogota con las líneas:
  - Pólizas ramo **Automóviles:** (601) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
  - Pólizas ramos **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522) - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com (mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento:** 310 327 9980 (tel:+573103279980) / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com (mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehiculos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
  - Pólizas ramos **Vida**: (601) 316 3950 (tel:+5713163950)
  - Pólizas ramo **SOAT**: (601) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del pais.

    Para más información de SOAT, comuniquese al (601) 307 8288 (tel:+5713078288)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas (http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas) a nivel nacional.

Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

30-54-101002149

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

viernes, 25 de noviembre de 2022

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**

CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO

**Tomador:**

CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO

**Inicio de vigencia:**

jueves, 24 de noviembre de 2022

**Fin vigencia:**

viernes, 30 de diciembre de 2022

**Valor total asegurado:**

$ 200.000.000

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogota con las líneas:
  - Pólizas ramo **Automóviles:** (601) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
  - Pólizas ramos **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522) - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com (mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento:** 310 327 9980 (tel:+573103279980) / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com (mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehiculos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
  - Pólizas ramos **Vida**: (601) 316 3950 (tel:+5713163950)
  - Pólizas ramo **SOAT:** (601) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.

    Para más información de SOAT, comuniquese al (601) 307 8288 (tel:+5713078288)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas (http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas) a nivel nacional.

Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

30-46-101011391

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

viernes, 25 de noviembre de 2022

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

**Asegurado:**

MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

**Tomador:**

CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO

**Inicio de vigencia:**

jueves, 24 de noviembre de 2022

**Fin vigencia:**

martes, 30 de diciembre de 2025

**Valor total asegurado:**

$ 53.672.324

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogota con las líneas:
  - Pólizas ramo **Automóviles:** (601) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
  - Pólizas ramos **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522) - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com (mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento:** 310 327 9980 (tel:+573103279980) / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com (mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
  - Pólizas ramos **Vida**: (601) 316 3950 (tel:+5713163950)
  - Pólizas ramo **SOAT:** (601) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.

    Para más información de SOAT, comuníquese al (601) 307 8288 (tel:+5713078288)
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas (http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas) a nivel nacional.

Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**