	FORMATO	VERSIÓN 1
El campo es de todos Minagricultura		F31-PR-GPC-01
	APROBACIÓN DE PÓLIZA DE CONVENIOS O CONTRATOS	FECHA EDICIÓN 07-04-2021

El suscrito Coordinador del Grupo de Contratación, facultado de conformidad con la Resolución 000374 del 17 de octubre de 2013, se permite comunicar que la fecha de aprobación de la póliza de cumplimiento y Registro Presupuestal, se relaciona a continuación:

Nota: este formato se utiliza para todos los contratos o convenios diferentes a los de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión

1. APROBACIÓN DE PÓLIZA			
IDENTIFICACIÓN DE CONTRATO/CONVENIO: Contrato de Suministro			
No. Contrato Convenio	**Suscrito con:**	**Número de Póliza**	**Aseguradora**
Prorroga y Adición No. 1 20220647	DISTRICAJAS Y EMPAQUES MUÑOZ SAS	Anexo No. 1 17-44-101203895	Seguros de Estado S.A
FECHA DE APROBACIÓN:	**26 DICIEMBRE de 2022**		

Amparo	Suma Asegurada	Vigencia:	
Cumplimiento	$5.021.830,00	4/11/2022	30/04/2023
Calidad y Correcto Funcionamiento	$5.021.830,00	4/11/2022	30/04/2023

2. REGISTRO PRESUPUESTAL	
NUMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	330622 del 09/11/2022 adicionado el 20/12/2022

3. OBSERVACIONES
NINGUNA

LILIANA RIAÑO AMAYA

SE NOTIFICA VÍA CORREO ELECTRÓNICO:

SUPERVISOR: **Francisco Gómez Basto** - Coordinador del Grupo de Gestión Documental y Biblioteca

CONTRATISTA: DISTRICAJAS Y EMPAQUES MUÑOZ SAS
COORDINADORES: Grupo Central de Cuentas, Contabilidad, Presupuesto, (área solicitante)

Anexos: Se remite por correo electrónico copia de: Minuta de contrato, registro presupuestal, póliza y designación de supervisión.

Proyectó: Marcela Luna .

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CORREDORES	17	17-44-101203895	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	12	2022	04	11	2022	00:00	30	04	2023	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	DISTRICAJAS Y EMPAQUES MUÑOZ SAS	NIT: 900.713.349-1

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:
CR 89 NRO. 52 B - 37 SUR		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		3125058360

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL	NIT: 899.999.028-5

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO
AV JIMENEZ NRO. 7 A - 17		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		3341199

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 Y LA CALIDAD Y EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SEGUN CONTRATO No. 20220647 CUYO OBJETO SE REFIERE A: SUMINISTRO DE INSUMOS CAJAS CONFORME CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DE ALMACENAMIENTO DE GRAN FORMATO DE ACUERDO CON LOS SOPORTES CUSTODIADOS EN EL ARCHIVO CENTRAL DEL MINISTERIO

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04/11/2022	30/04/2023	$5,021,830.00	$3,899,930.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	04/11/2022	30/04/2023	$5,021,830.00	$3,899,930.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA Y DE CONFORMIDAD CON ADICION Y PRORROGA N. 1 AL CONTRATO SE AMPLIA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLOIZA.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.-

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******16,000.00	$ *******8,000.00	$ ******4,560.00	$ **********28,560.00	$ *******10,043,660.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA COLOCADORA DE SEGUROS ASESO	4627	100.00			

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.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 17 NO 10-16 PISO 3 - TELEFONO: 3414646 - BOGOTA, D.C.

17-44-101203895

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

Yolanda Naranja Muñoz

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA