

APROBACION DE GARANTIA DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.4690539

Tomador: ASOCIACION COLOMBIANA DE INGENIERIA SANITARIA Y AMBIENTAL ACODAL - SECCIONAL CENTRO.

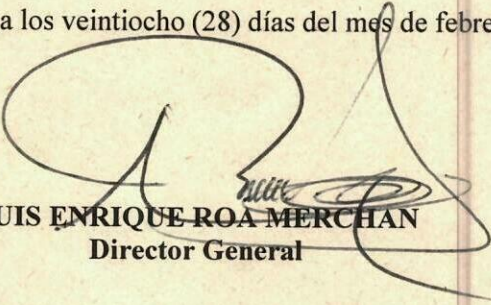
NIT: 830.052.783-2

Beneficiario: DISTRISSEGURIDAD.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA, APOYO ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y GESTIÓN EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA LA OBTENCIÓN DE LA RECERTIFICACIÓN BLUE FLAG INTERNACIONAL EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA VIGILANCIA DE LAS PLAYAS DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS con código BPIN 2021130010279.

PÓLIZA N.ª	21-44-101406737 Anexo 0
Compañía De Seguros	SEGUROS DEL ESTADO S. A
Fecha De Expedición	27 de febrero de 2023
Valor Asegurado Total	\$ 14,422,800.
Cumplimiento Del Contrato	\$2.884.560
Vigencia	24/02/2023 -- 24/10/2024
Devolución Del Pago Anticipado	\$8.653.680
Vigencia	24/02/2023 -- 01/05/2024
Calidad Del Servicio	\$2.884.560
Vigencia	24/02/2023 -- 01/07/2024
Plazo de ejecución	Hasta 31 de diciembre de 2023

Se firma en Cartagena de Indias, a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2023.


LUIS ENRIQUE ROA MERCHAN
Director General

Proyecto: Loly Luz Estrada Romero Asesora Jurídica Externa.
Reviso y Aprobó. Edgard Martínez Cogollo – P.U.E. Jurídico



CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101406737		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 02 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 24 02 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 24 10 2024		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASOCIACION COLOMBIANA DE INGENIERIA SANITARIA Y AMBIENTAL ACODAL SECCIONAL CENTRO										IDENTIFICACIÓN NIT: 830.052.783-2	
DIRECCIÓN: DG 60 NRO. 22 - 20						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 7020900			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO									
ASEGURADO / BENEFICIARIO: DISTRISSEGURIDAD									
IDENTIFICACIÓN NIT: 806.013.404-2									
DIRECCIÓN: ED CHAMBAKU EDIF OF 402						CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR		TELÉFONO 6643617	
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:									
AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO SEGUN LO RELACIONADO EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES. SU OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA, APOYO ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y GESTION EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA LA OBTENCION DE LA RECERTIFICACION BLUE FLAG INTERNACIONAL EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA VIGILANCIA DE LAS PLAYAS DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS CON CODIGO RPTN 2021130010279.									

AMPAROS				
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/02/2023	24/10/2024	\$2,884,560.00	\$2,884,560.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/02/2023	01/07/2024	\$2,884,560.00	
DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO	24/02/2023	01/05/2024	\$8,653,680.00	

ACLARACIONES	
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLICITUD SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.	

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****8,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****3,040.00	\$ *****19,040.00	\$ *****14,422,800.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SIRCON SEGUROS LTDA	194936	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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

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



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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 21-44-101406737	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 02 2023	24 02 2023		00:00	24 10 2024		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

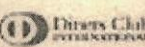
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION COLOMBIANA DE INGENIERIA SANITARIA Y AMBIENTAL ACODAL SECCIONAL CENTRO	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.052.783-2
DIRECCIÓN: DG 60 NRO. 22 - 20	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TÉLEFONO: 7020900

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

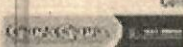
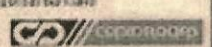
ASEGURADO / BENEFICIARIO:	DISTRISEGURIDAD	IDENTIFICACIÓN NIT: 806.013.404-2
DIRECCIÓN: ED CHAMBACU EDIF OF 402	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TÉLEFONO 6643617
ADICIONAL:		



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS

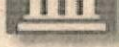


Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****8,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****3,040.00	TOTAL A PAGAR \$ *****19,040.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****14,422,800.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SIRCON SEGUROS LTDA	194936	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA
PAGO:

1100513205073-8

(415) 7709998021167 (8020) 11005132050738 (3900) 000000019040 (96) 20240224

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101406737		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
28 02 2023			24 02 2023			00:00		24 10 2024		23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASOCIACION COLOMBIANA DE INGENIERIA SANITARIA Y AMBIENTAL ACODAL SECCIONAL CENTRO										IDENTIFICACIÓN NIT: 830.052.783-2	
DIRECCIÓN: DG 60 NRO. 22 - 20						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 7020900		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO											
ASEGURADO / BENEFICIARIO: DISTRISSEGURIDAD										IDENTIFICACIÓN NIT: 806.013.404-2	
DIRECCIÓN: ED CHAMBACU EDIF OF 402						CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO: 6643617		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

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

21-44-101406737

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

FIRMA TOMADOR

DLF194936A



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101406737, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 28 días del mes de FEBRERO de 2023

21-44-101406737

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