**CONTRATO No. 009-053-2022**

CONTRATISTA

**S&C SOLUCIONES S.A.S.**
**NIT: 900959715-9**
Dirección: CL 6 A # 119 - 140 CS N 4
Teléfono: 3135811813
Correo electrónico: sycsoluciones.gerencia@gmail.com

**OBJETO: "APROVISIONAMIENTO DE TAMALES PARA LAS DIFERENTES FUERZAS Y OTRAS ENTIDADES DEL GOBIERNO NACIONAL DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES."**

**Valor Total Asegurado:** $53.625.000,00

**Cumplimiento del contrato**
Valor: $ 24.375.000,00
Vigencia: Desde 27/12/2022 hasta 30/09/2023

**Calidad del Servicio**
Valor: $ 24.375.000,00
Vigencia: Desde 27/12/2022 hasta 30/09/2023

**Pagos de salarios y prestaciones**
Valor $ 4.875.000,00
Vigencia: Desde 27/12/2022 hasta 31/03/2026

Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el Contrato en mención, se aprueba la Garantía Única Cumplimiento, Calidad y Prestaciones Sociales No. 45-44-101144657 Anexo 2 Y expedida por la Compañía **"SEGUROS DEL ESTADO S.A"** de acuerdo a lo dispuesto en (*la Ley 80/93 y Ley 1150/07.*)

Para constancia se firma en Villavicencio, a los dos (02) días del mes de marzo de 2023.

**Ing. Esp. VIANY YESENIA FLOREZ VILLAMIZAR**
Directora Regional Llanos Orientales

**Elaboró: Pd. Abg. Esp. Felipe Alejandro Mora Cubides**
Cargo: Ejecución y seguimiento

**Revisó: PD. ABG. José Alexis Osorio Zapata**
Cargo: Coordinador Área Contractual

**Aprobó: ING Viany Yesenia Florez Villamizar.**
Cargo: Directora de La Dirección Regional Llanos Orientales.

# LISTA DE VERIFICACION

| INICIO | PRORROGA | ADICIÓN | MODIFICACIÓN | OTROS |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

| No. | DESCRIPCIÓN DE DATOS A VERIFICAR EN LAS PÓLIZAS DE GARANTIA | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 1 | La Agencia Logística de las Fuerzas Militares es el Beneficiario/Asegurado. | X | |
| 2 | Los valores asegurados contemplan los fijados en el contrato inicial y/o adiciones (si aplica) incluyendo los centavos. | X | |
| 3 | Las vigencias iniciales se tomaron a partir de la perfección del contrato | X | |
| 4 | El plazo de la prorroga esta conforme a la ampliación solicitada. | X | |
| 5 | La póliza tiene incluido el parágrafo primero de la cláusula, referente a los mecanismos de cobertura del contrato, el pago de las multas y clausula penal pecuniario o en su defecto tener el condicionado o clausulado de la póliza debidamente firmado por el representante legal. | X | |
| 6 | Tiene el número y objeto del contrato | X | |
| 7 | Contiene una nota de aclaración respecto del amparo de calidad del bien o servicio o estabilidad de la obra, si es el caso, determina el número de meses o años que ampara, contados a partir de la fecha de entrega y evidenciada en el acta de recibo a satisfacción por parte de la Entidad. | X | |
| 8 | El garante, beneficiario y tomador están definidos claramente y de acuerdo con los términos contractuales. | X | |
| 9 | La fecha con la que se firma el Auto de Aprobación según formato vigente, es la fecha de expedición de la póliza | X | |
| 10 | La garantía esté firmada por el garante y el contratista. | X | |

**CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA TELÉFONICAMENTE: NO**

**Fecha 02 DE MARZO DE 2023** **No. Póliza. 45-44-101144657 anexo 2**

Compañía Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO

Confirmada Por: https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/

Teléfono: N/A

**CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA POR INTERNET: SI**

Se anexa certificado

☒ SI ☐ NO

**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 |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-44-101144657 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | 02 | 2023 | 27 | 12 | 2022 | 00:00 | 31 | 03 | 2026 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| S&C SOLUCIONES S.A.S | NIT: 900.959.715-9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 6 A NRO. 119 - 140 CASA 4 | CALI, VALLE | 3186234421 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES | NIT: 800.117.180-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 48 CL 1 A ANILLO VIAL LT 7 A - 1 ROSABLANCA | VILLAVICENCIO, META | 6086732539 |

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:**

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EL EL CONTRATO DE SUMINISTRO NO.009-053-2022 CUYO OBJETO ES: APROVISIONAMIENTO DE TAMALES PARA LAS DIFERENTES FUERZAS Y OTRAS ENTIDADES DEL GOBIERNO NACIONAL DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES.

NOTAS:
SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 27/12/2022 | 30/09/2023 | $24,375,000.00 | $16,250,000.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | SI AMPARA 0 AÑOS, 9 MESES Y 4 DÍAS * | | $24,375,000.00 | $16,250,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/12/2022 | 31/03/2026 | $4,875,000.00 | $3,250,000.00 |

### ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO No.(02) PRORROGA Y ADICION AL CONTRATO No.009-053-2022 SE ADICIONA AL CONTRATO LA SUMA DE 32.500.000 Y SE PRORROGA EL CONTRATO HASTA EL 31 DE MARZO DE 2023.
LOS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******24,205.00 | $ *******8,000.00 | $ *******6,119.00 | $ **********38,324.00 | $ *******53,625,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MAKROSEGUROS DE OCCIDENTE AA LTDA | 153885 | 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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI***

45-44-101144657
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

AFCS.
FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-44-101144657 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | 02 | 2023 | 27 | 12 | 2022 | 00:00 | 31 | 03 | 2026 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| S&C SOLUCIONES S.A.S | NIT: 900.959.715-9 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 6 A NRO. 119 - 140 CASA 4 | CALI, VALLE | 3186234421 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES | NIT: 800.117.180-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 48 CL 1 A ANILLO VIAL LT 7 A - 1 ROSABLANCA | VILLAVICENCIO, META | 6086732539 |

ADICIONAL:

PUESTADO

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 | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******24,205.00 | $ *******8,000.00 | $ *******6,119.00 | $ **********38,324.00 | $ *******53,625,000.00 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| MAKROSEGUROS DE OCCIDENTE AA LTDA | 153885 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)110116385666 13(3900)000000038324(96)20231227

REFERENCIA PAGO: 1101163856661-3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICION | SUCURSAL | COD.SUC | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-44-101144657 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | 02 | 2023 | 27 | 12 | 2022 | 00:00 | 31 | 03 | 2026 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | S&C SOLUCIONES S.A.S | NIT: 900.959.715-9 |

| DIRECCION: | CIUDAD: | TELEFONO: |
|---|---|---|
| CL 6 A NRO. 119 - 140 CASA 4 | CALI, VALLE | 3186234421 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES | NIT: 800.117.180-3 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| KR 48 CL 1 A ANILLO VIAL LT 7 A - 1 ROSABLANCA | VILLAVICENCIO, META | 6086732539 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI***

45-44-101144657

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

AFCS.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Datos de la póliza

## Estado:

Vigente

## Número de póliza:

45-44-101144657

## Número de anexo:

2

## Fecha de expedición:

viernes, 24 de febrero de 2023

## Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## Asegurado:

AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES

## Tomador:

S&C SOLUCIONES S.A.S

## Inicio de vigencia:

martes, 27 de diciembre de 2022

## Fin vigencia:

martes, 31 de marzo de 2026

## Valor total asegurado:

$ 53.625.000

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)
  · 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) 650 0856
- 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**