Secretaría de Salud y Desarrollo Social

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA
CONTRATO CMC N°014 DE 2023

Que con el propósito de aprobar la póliza presentada por **MOISES SANTACRUZ SILGADO, Nit. 901432425-9** -Establecimiento: **ASISTENCIA Y SERVICIOS SANTACRUZ SAS**, se hacen las siguientes manifestaciones:

NUMERO DE CONTRATO	**CMC 014 de 2023.**
FECHA DEL CONTRATO	09 de junio de 2023
TIPO DE CONTRATO	Selección de Mínima CUANTÍA No. 014 DE 2023
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA NIT: 890980764 – 1
CONTRATISTA	MOISES SANTACRUZ SILGADO, en nombre y representación de ASISTENCIA Y SERVICIOS SANTACRUZ SAS, NIT: 901432425-9
VALOR DEL CONTRATO	valor del presente contrato, esto es la suma de DOCE MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CIEN MIL PESOS M/L ($12.905.100)
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE KIT NUTRICIONAL PARA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE RIESGO Y VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA.
PLAZO	EL plazo de ejecución del contrato será de un (1) mes, contado a partir de la firma de la fecha del acta de inicio, sin superar el 31 de diciembre de la presente vigencia fiscal
FECHA DE INICIO:	24 junio de 2023

AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$1.290.510	06 de junio de 2023	9 de noviembre de 2023
CALIDAD DEL SERVICIO	$1.290.510	06 de junio de 2023	9 de noviembre de 2023
PRIMA	$15.000	06 de junio de 2023	9 de noviembre de 2023

Que al verificar la póliza presentada por el contratista y los amparos en ella garantizados con lo dispuesto y exigido en el **CONTRATO CMC N° 014 DE 2023**, se considera que las exigencias consignadas en dicho contrato, suscrito entre el **MUNICIPIO DE VENECIA y MOISES SANTACRUZ SILGADO**, NIT. **901432425-9** -Establecimiento: **ASISTENCIA Y SERVICIOS SANTACRUZ SAS**, relacionados con los amparos en Cumplimiento, pago de salarios prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales, estabilidad y calidad del servicios y Responsabilidad civil extracontractual quedan asegurados con las pólizas presentadas, por tal motivo son **APROBADAS**.

Para constancia, la presente acta se suscribe en el Municipio de Venecia, a los veinticuatro (24) días del mes de junio de 2023.

Lina N. Bolivar

Lina Marcela Bolívar Martínez
Supervisora

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2023.06.16 17:5

Código de Seguridad: 861I8M+ChvM1V4VGOahV6Q==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	M-100201192	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	14808215	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	16/06/2023	SUC. EXPEDIDORA	MEDELLIN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	09/06/2023	24:00 Horas Del	09/11/2023		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	ASISTENCIA Y SERVICIOS SANTACRUZ SAS	**No. DOC. IDENTIDAD**	901.432.425-9
DIRECCIÓN	CRA 34 N 36 54	**TELÉFONO**	3147248138
ASEGURADO	MUNICIPIO DE VENECIA	**No. DOC. IDENTIDAD**	890.980.764-1
DIRECCIÓN	CRA 51 NO. 50-19	**TELÉFONO**	8490734
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE VENECIA	**No. DOC. IDENTIDAD**	890.980.764-1
DIRECCIÓN	CRA 51 NO. 50-19	**TELÉFONO**	8490734

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.aceptación número CMC-014-2023 , CUYO OBJETO ES

SUMINISTRO DE KIT NUTRICIONAL PARA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN DE ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE RIESGO Y VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE VENECIA, ANTIOQUIA.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 09/06/2023	24:00 Horas Del 09/11/2023	1.290.510,00	15.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 09/06/2023	24:00 Horas Del 09/11/2023	1.290.510,00	15.000,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 2.581.020,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
ESI SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	30.000,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	30.000,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	6.650,00
TOTAL A PAGAR	$	41.650,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 16/06/2023

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.