Copacabana, AGOSTO DE 2023

De conformidad con el Estatuto General de Contratación Pública, en la fecha se procede a realizar la aprobación de la garantía única presentada por **COMUNICACIONES CIRT LTDA** identificado con NIT 900.228.350-8 para amparar el Tipo de Contrato No 398 de 2023 de cuyo objeto es:

Adquisición de equipos de transmisión para la emisora comunitaria Fundadora Estéreo del Municipio de Copacabana, por medio de los cuales se garantice la oportuna difusión de los diferentes programas y proyectos plasmados en el Plan de Desarrollo 2020 – 2023 "Copacabana Con Seguridad"; garantizando además la participación de las comunidades a quienes van dirigidas."

CLASE DE CONTRATO: prestación de servicios

DEPENDENCIA: secretaria de servicios administrativos

VALOR: **$127.609.808**

PLAZO: 1 mes

LUGAR DE EJECUCION: Municipio de Copacabana

VALOR ADICIÓN: N/A

PLAZO ADICION: N/A

DATOS DE LA PÓLIZA

ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO SA

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°: 18-44-101091570
ANEXO: 0

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD
CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°:NA
ANEXO:0

El valor asegurado por los contratos de seguro que amparan la responsabilidad civil extracontractual no debe ser inferior a:

1. Doscientos (200) SMMLV para contratos cuyo valor sea inferior o igual a mil quinientos (1.500) SMMLV.

2. Trescientos (300) SMMLV para contratos cuyo valor sea superior a mil quinientos (1.500) SMMLV e inferior o igual a dos mil quinientos (2.500) SMMLV.

3. Cuatrocientos (400) SMMLV para contratos cuyo valor sea superior a dos mil quinientos (2.500) SMMLV e inferior o igual a cinco mil (5.000) SMMLV.

4. Quinientos (500) SMML V para contratos cuyo valor sea superior a cinco mil

(5.000) SMMLV e inferior o igual a diez mil (10.000) SMMLV.

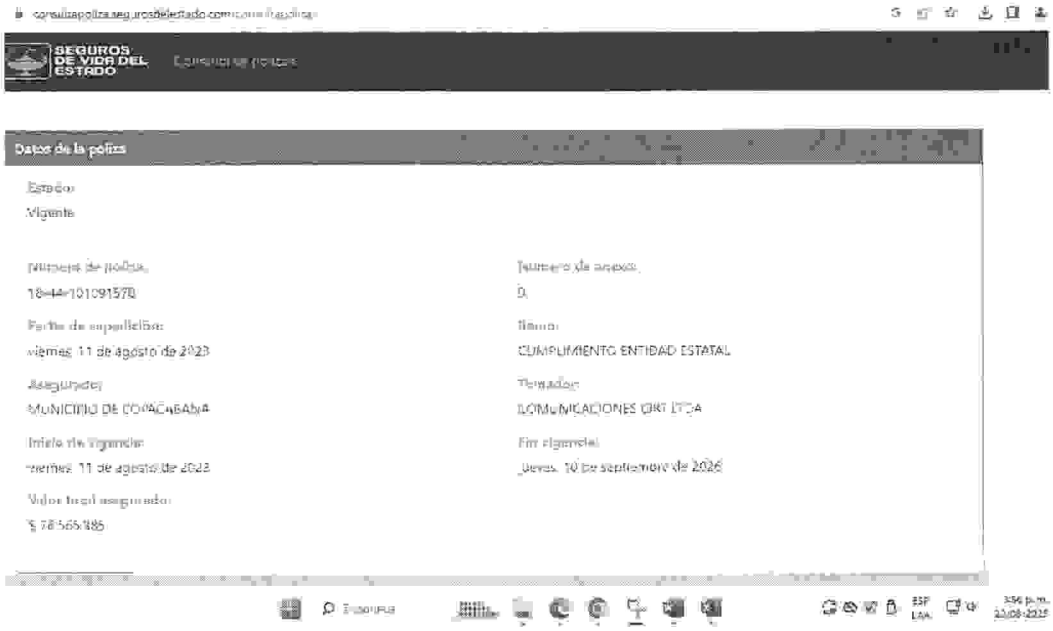
5. El cinco por ciento (5%) del valor del contrato cuando este sea superior a diez mil

(10.000) SMMLV, caso en el cual el valor asegurado debe ser máximo setenta y cinco mil (75.000) SMMLV.

Para el efecto, se recibe la Póliza de Garantía Única que ampara, CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL SERVICIO a favor del MUNICIPIO DE COPACABANA con fecha de expedición 11/08/2023, expedida por SEGUROS DEL ESTADO SA la cual presenta los siguientes amparos:

Amparos	***Valor Asegurado***	***(D.M.A) VIGENCIA***
CUMPLIMIENTO	$25.521.961,61	11/08/2023 A 10/03/2024
CALIDAD DEL SERVICIO	$25.521.961,61	11/08/2023 A 10/03/2024
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO		
SALARIOS Y PRESTACIONES	$25.521.961,61	11/08/2023 A 10/09/2026
ESTABILIDAD DE LA OBRA		
RESPONSABILIDAD CIVIL		
ANTICIPO		
OTROS (Especificar)		

El día 22/08/2023, se verifico en la página de la Compañía de seguros SEGUROS DEL ESTADO SA la veracidad de la póliza de cumplimiento N° **18-44-101091570** y póliza de responsabilidad civil extracontractual N/A



Por reunir los requisitos exigidos en los Decretos Reglamentarios y normas que reglamentan el otorgamiento de la Garantía Única en el Municipio, se aprueban la póliza de cumplimiento N° **18-44-101091570** y de Responsabilidad Civil Extracontractual N/A que amparan el Contrato celebrado entre Municipio de Copacabana Y COMUNICACIONES CIRT LTDA.

Nombre de quien Verifico: Paulina Lopera Rios

Firma de quien Verifico: _____

_____

Jefe Oficina Asesora Jurídica

Nota: La fecha de inicio de vigencia de la garantía NO puede ser anterior a la fecha de expedición.

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.	CHICO	18	18-44-101091570	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	08	2023	11	08	2023	00:00	10	09	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
COMUNICACIONES CIRT LTDA		NIT: 900.228.350-8
DIRECCIÓN: CR 28 B NRO. 73 - 04	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 28109198

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE COPACABANA		NIT: 890.980.767-3
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 50 - 15	CIUDAD: COPACABANA, ANTIOQUIA	TELÉFONO 2740069
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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURGIDAS DEL CONTRATO No. 398 FECHA 08 DE AGO 2023, CUYO OBJETO ES ADQUISICION DE EQUIPOS DE TRANSMISION PARA LA EMISORA COMUNITARIA FUNDADORA ESTEREO DEL MUNICIPIO DE COPACABANA. POR MEDIO DE LOS CUALES SE GARANTICE LA OPORTUNA DIFUSION DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS Y PROYECTOS PLASMADOS EN EL PLAN DE DESARROLLO 2020 2023 COPACABANA CON SEGURIDAD; GARANTIZANDO ADEMAS LA PARTICIPACION DE LAS COMUNIDADES A QUIENES VAN DIRIGIDAS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/08/2023	10/03/2024	$25,521,961.61
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/08/2023	10/09/2026	$25,521,961.61
CALIDAD DEL SERVICIO	11/08/2023	10/03/2024	$25,521,961.61

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****238,438.00	$ *******8,000.00	$ ******46,823.00	$ **********293,261.00	$ ********76,565,884.83	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA	143583	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 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-44-101091570

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

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
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-44-101091570	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	08	2023	11	08	2023	00:00	10	09	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
COMUNICACIONES CIRT LTDA		NIT: 900.228.350-8	
DIRECCIÓN: CR 28 B NRO. 73 - 04	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	28109198

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE COPACABANA		NIT: 890.980.767-3	
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 50 - 15	CIUDAD: COPACABANA, ANTIOQUIA	TELÉFONO	2740069

ADICIONAL:

PAGUESTADO

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
$ *****238,438.00	$ *******8,000.00	$ ******46,823.00	$ **********293,261.00	$ *******76,565,884.83	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS SYS LTDA	143583	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 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100361116557 8(3900)000000293261(96)20240810

REFERENCIA PAGO: 1100361116557-8

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6

Póliza de Seguro de Cumplimiento

Entidad Pública

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL
BOGOTA D.C.	OMEC

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	No. DÍAS
11	08	2022	11	08	2022	30	12	2025	1239

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: COMUNICACIONES CRT LTDA

DIRECCIÓN: CR 28 E NRO 73 04

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE COPACABANA

DIRECCIÓN: CL 97 NRO 50 11

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS DISPOSICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXA (CONSTA DE [illegible] FOLIOS), QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE Y QUE EL TOMADOR DECLARA HABER RECIBIDO Y LEÍDO EL TEXTO DE ESTAS ANTERIORES, OTORGAN EL PRESENTE SEGURO A FAVOR DE LAS ENTIDADES ESTATALES QUE SE MENCIONAN EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN:

CONSTITUYE UNA EL OBJETO DE LAS PRESENTES PÓLIZAS GARANTIZAR LOS PERJUICIOS QUE SUFRA LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADOS DE LA CELEBRACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO ESTATAL CUYO NÚMERO SE INDICA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, SIEMPRE QUE TALES INCUMPLIMIENTOS SE ENCUENTREN DEBIDAMENTE DECLARADOS MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO EJECUTORIADO, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD APLICABLE AL CONTRATO ESTATAL GARANTIZADO, Y QUE SE ENCUENTREN DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ ACREDITAR LA CUANTÍA DE LOS PERJUICIOS QUE PRETENDA RECLAMAR CON LA PÓLIZA, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD APLICABLE AL CONTRATO ESTATAL GARANTIZADO.

AMPAROS

RAMO(S): ADMINISTRACIÓN DE FONDOS

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/08/2022	30/12/2025	$38,[illegible]
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES Y INDEMNIZACIONES LABORALES	11/08/2022	30/12/2025	$35,[illegible]
CALIDAD DEL SERVICIO	11/08/2022	30/12/2025	$38,[illegible]

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGOS
$ [illegible]292,436.00	$ [illegible]0,000.00	$ [illegible]40,013.00	$ [illegible]92,[illegible]49.00	$ [illegible]	[illegible]

INTERMEDIARIO			CONDICIONES PARTICULARES
NOMBRE	CÓDIGO	% DE PART.	CLAUSULADO
AGENCIA DE NEGOCIOS STS LTDA	113693	100.00	

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIEREN ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE CADA GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL 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 98 NO 10-85. TELEFONO 6170000 BOGOTA D.C.

18-44-101081510

FIRMA AUTORIZADA Gerente B. Zonal Bta - Sucursal de Gestión

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 98 NO 10-85 TELÉFONO 601-6170000 NIT 860.009.578-6

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 Nº 101091570, anexo 0, 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 11 días del mes de AGOSTO de 2023

18-44-101091570

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