



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      |  | 45-44-101150798 |  | 0     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |  |  | VIGENCIA DESDE |  |  | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |         |  |                 |  |       |  |
| DÍA MES AÑO          |  |  | DÍA MES AÑO    |  |  |             | DÍA MES AÑO    |  |  |             |                  |         |  |                 |  |       |  |
| 07 09 2023           |  |  | 14 09 2023     |  |  | 00:00       | 14 01 2024     |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |         |  |                 |  |       |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |  |  |  |  |  |                     |  |                                   |                      |  |  |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>MACROAMBIENTAL DE OCCIDENTE SAS |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.822.038-1 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 4 C NRO. 34 - 37                           |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                   | TELÉFONO: 3148408752 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                              |  |  |  |  |  |                     |  |                                   |                  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|---------------------|--|-----------------------------------|------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION |  |  |  |  |  |                     |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.011-3 |                  |  |  |
| DIRECCIÓN: Edificio Bulevar de la Sexta - Avenida 6 Norte # 13 N 50                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: CALI, VALLE |  |                                   | TELÉFONO 6441200 |  |  |

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:

SE GARANTIZA LA SERIEDAD Y VALIDEZ DE LA PROPUESTA PARA EL PROCESO DE CONTRATACION POR SELECCION ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No.4143.010.32.1589-2023 CUYO OBJETO ES: EJECUTAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS, SIN FORMULA DE REAJUSTE LAS LABORES SILVICULTURALES DE INDIVIDUOS FORESTALES Y ADECUACIONES EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DE SANTIAGO DE CALI, ASI COMO LAS INTERVENCIONES RESULTANTES DE LA COMPENSACION APROBADA POR LA AUTORIDAD AMBIENTAL COMPETENTE, EN DESARROLLO DEL PROYECTO -MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE SANTIAGO DE CALI. BP. 26002565.

LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUBRIRA LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL OFRECIMIENTO, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2.2.1.2.3.1.6 DEL DECRETO NO. 1082 DE 2015:

1. LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACION O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRORROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.
2. EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.
3. LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.
4. LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

|                       |                |                |                  |
|-----------------------|----------------|----------------|------------------|
| AMPAROS               | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| SERIEDAD DE LA OFERTA | 14/09/2023     | 14/01/2024     | \$14,000,000.00  |

FECHA ADJUDICACIÓN : 25/09/2023

## ACLARACIONES

|                                   |                   |                  |                        |                       |                 |
|-----------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****21,000.00                 | \$ *****8,000.00  | \$ *****5,510.00 | \$ *****34,510.00      | \$ *****14,000,000.00 | 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

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

45-44-101150798

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                  |                               |  |                |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CALI    |                               |  | SUCURSAL<br>CALI |                               |  | COD.SUC<br>45  | NO.PÓLIZA<br>45-44-101150798 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS   | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 07 09 2023                      | 14 09 2023                    |  | 00:00            | 14 01 2024                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                          |                                             |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>MACROAMBIENTAL DE OCCIDENTE SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.822.038-1           |
| DIRECCIÓN: CL 4 C NRO. 34 - 37                           | CIUDAD: CALI, VALLE<br>TELÉFONO: 3148408752 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                              |                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI - SECRETARIA DE EDUCACION | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.399.011-3       |
| DIRECCIÓN: Edificio Bulevar de la Sexta - Avenida 6 Norte # 13 N 50                          | CIUDAD: CALI, VALLE<br>TELÉFONO 6441200 |
| ADICIONAL:                                                                                   |                                         |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias

Banco de Bogotá  
Grupo BancolombiaSeguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                         |                                    |                                                |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****21,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****5,510.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****34,510.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****14,000,000.00 | PLAN DE PAGO<br>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

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415)7709998021167(8020)11011639070646(3900)000000034510(96)20240913

REFERENCIA  
PAGO:  
1101163907064-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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° 101150798, 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 CALI a los 07 días del mes de SEPTIEMBRE de 2023

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

45-44-101150798

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