

Código: F55	APROBACIÓN DE GARANTÍA	
Versión: 5		
Fecha: 11/07/2018		
Página 1 de 1		

Mediante el presente documento se procede a aprobar la Garantía de Cumplimiento y demás garantías exigidas, cuando a ello hubiese lugar, según la información que se señala:

CESIÓN CONTRATO N°	2019-0198
Contratista:	WALTER ALEXANDER ROZO NUÑEZ
N° Póliza de Garantía Única de Cumplimiento:	33-47-101002482
N° Póliza de la Garantía de Responsabilidad Civil extracontractual	N.A
Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A
Fecha de expedición:	30-04-2019

VERIFICACION DE LOS AMPAROS

VALOR DEL CONTRATO		VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
%	AMPARO	DESDE	HASTA	
%	Buen manejo y correcta inversión del anticipo	-	-	-
%	Devolución del pago anticipado			
%	Cumplimiento	01-05-2019	23-03-2020	\$ 2,981,214.10
%	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales			
%	Estabilidad y calidad de la obra			
%	Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados			
%	Calidad del servicio			
%	Responsabilidad Civil Extracontractual			

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, la misma se ajusta plenamente a lo requerido en el contrato y en consecuencia se imparte la aprobación a la(s) garantía(s) a los 2 días del mes de mayo del año 2019.

ELABORÓ Y REVISÓ	APROBÓ
Firma	Firma
Nombre : Johanna Medina	Nombre: Juan Guillermo Muriel Tobon
Cargo: Abogada Contratista	Cargo: Coordinador Grupo de Contratación



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PÚBLICAS CON RÉGIMEN PRIVADO DE CONTRATACIÓN**

Ciudad de Expedición:			Sucursal:			Cod. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:		
BOGOTÁ, D.C.			CALLE 100			33			33-47-101002482			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	
30	04	2019	01	05	2019	00:00	23	03	2020	00:00	Tipo Movimiento:			
												EMISIÓN ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:			Identificación:					
ROZO NUÑEZ WALTER ALEXANDER			1026562633					
Dirección:			Ciudad:			Teléfono:		
CR 136 A NO 145- 31 CASA 79			BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL			3115436134		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:			Identificación:					
INSTITUTO COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO Y ESTUDIOS TECNICOS EN EL EXTERIOR MARIANO OSPINA PEREZ ICETEX			899999035-7					
Dirección:			Ciudad:			Teléfono:		
CR 3 NRO. 18 - 32			BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL			3821670		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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:
EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CESION NO 1 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO 2019-0198 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA VICEPRESIDENCIA DE OPERACIONES Y TECNOLOGIA EN LAS ACTIVIDADES DE DEPURACION Y ESTABILIZACION DE LA CARTERA DE TODOS LOS PRODUCTOS DEL ICETEX, EN LOS APPLICATIVOS DISPUESTOS POR LA ENTIDAD.

AMPAROS

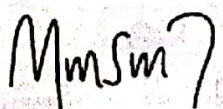
RIESGO:	PRESTACION DE SERVICIOS	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
AMPAROS:		01/05/2019	23/03/2020	\$ 2,981,214.10
CUMPLIMIENTO				
OBSERVACIONES:				

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 20,000.00	\$ 7,000.00	\$ 5,130.00	\$ 32,130.00	\$ 2,981,214.10	30/04/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
H & B CONSULTORES DE SEGUROS LTDA.	164105	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

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - Teléfono: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.


FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com


FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977



Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplica únicamente para la emisión original.