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
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101225014	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	10	2023	27	09	2023	00:00	31	12	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: J.H.C S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.334.86

DIRECCIÓN: CL 30 NRO. 31 - 410 LC 211 | CIUDAD: MARINILLA, ANTIOQUIA | TELÉFONO: 569

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE MARINILLA | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.983

DIRECCIÓN: CL 30 30 13 PQUE PPAL | CIUDAD: MARINILLA, ANTIOQUIA | TELÉFONO 548

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 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 A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA EJECUCION DEL CO -COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA No 489SA2023 CONTRATACION MINIMA CUANTIA No MC-19-2023, RELACIONADA CON EL OBJETO: COMPRA E INSTALACI POZOS SEPTICOS, PARA FAMILIAS BENEFICIADAS CON VIVIENDA, EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO CA-616-2021

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANT
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/09/2023	31/12/2024	$4,540,763.00	$3,150,000.0
CALIDAD DEL SERVICIO	27/09/2023	30/04/2024	$4,540,763.00	$3,150,000.0
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/09/2023	31/12/2026	$6,811,144.50	$4,725,000.0
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	SI AMPARA 5 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		$9,081,526.00	$6,3

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 M SEGUN ACTA ADICION No 1 CONTRATO MINIMA CUANTIA No 489SA2023, LAS PARTES PROCEDEN ADICIONAR EL CONTRATO 489SA2023. SE ADICIONA LA SUMA DE $13. VALOR INICIAL DEL CINTRATO, QUEDANDO EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN:$45,407,630.

CON ESTA ADICION SE MODIFICA LA POLIZA DEL CONTRATO, AUMENTANDO EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA POLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN D
$ *****207,673.00	$ *******8,000.00	$ ******40,978.00	$ **********256,651.00	$ ********24,974,196.50	CON

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
FEDERICO GUILLERMO CARTAGENA	184152	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE 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 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 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101225014

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

Cinay Tatiana Medina

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF1

Powered by CamScanner

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
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101225014	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	10	2023	27	09	2023	00:00	31	12	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: J.H.C S.A.S — IDENTIFICACIÓN: NIT: 900.334.866-

DIRECCIÓN: CL 30 NRO. 31 - 410 LC 211 — CIUDAD: MARINILLA, ANTIOQUIA — TELÉFONO: 56924

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE MARINILLA — IDENTIFICACIÓN NIT: 890.983.71

DIRECCIÓN: CL 30 30 13 PQUE PPAL — CIUDAD: MARINILLA, ANTIOQUIA — TELÉFONO: 54841

ADICIONAL:

PAGUESTADO

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Bancolombia · éxito

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

Banco de Bogota 463 Marinilla
AQ046301 ****4595 Horario Normal
CC*****5445 31/10/23 10:32 T 367
SEGUROS DEL ESTADO S.A. CEO 1782
FAUS 11012618504987
Valor Efectivo:256,651.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00

OR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE P
$ *****207,673.00	$ *******8,000.00	$ ******40,978.00	$ **********256,651.00	$ *******24,974,196.50	CONTA

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
ERE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASE
RICO GUILLERMO CARTAGENA	184152	100.00			

A EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTI
PECIFICAN EN ESTE CUADRO.

SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLI
EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1008 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101225014

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

Cindy Adriana Martinez

FIRMA TOMADOR

DLF184152A

Powered by CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

DAD DE EXPEDICIÓN		SUCURSAL		COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
DELLIN		MEDELLIN		65	65-44-101225014	1

CHA EXPEDICIÓN MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	2023	27	09	2023	00:00	31	12	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

BRE O RAZON AL	J.H.C S.A.S	IDENTIFICACIÓN	NIT: 900.334
CCIÓN: CL 30 NRO. 31 - 410 LC 211	CIUDAD: MARINILLA, ANTIOQUIA	TELÉFONO:	56

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

URADO / FICIARIO:	MUNICIPIO DE MARINILLA	IDENTIFICACIÓN	NIT: 890.98
CCIÓN: CL 30 30 13 PQUE PPAL	CIUDAD: MARINILLA, ANTIOQUIA	TELÉFONO:	

ONAL:

ACLARATORIO

PRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GAR
FICAN EN ESTE CUADRO.

UROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE
ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

TOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101225014

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

Cindy Adriana Martinez

FIRMA TOMADOR

DLF16

Powered by CamScanner