GOBERNACIÓN DE Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 1** **CÓDIGO: A-AD-GC-F-007**
ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA CONTRACTUAL		**FECHA: 03/Nov/2021**

EL SECRETARIO DE CONTRATACIÓN DE LA GOBERNACIÓN DE BOYACÁ

Reconoce y aprueba el **CERTIFICADO AB003625** de la **Póliza de Cumplimiento No.** AB000383, de fecha 09 de enero de 2024, expedida por la Compañía EQUIDAD SEGUROS, para amparar el **Contrato de Suministro No. 3174 DE 2023,** suscrito entre el **DEPARTAMENTO DE BOYACÁ** e **INDULUZ LTDA,** cuyo objeto es **"**SUMINISTRO PARA EL FORTALECIMIENTO DEL SECTOR AGROPECUARIO EN EL MARCO DE LA QUINTA (5ta) CONVOCATORIA FONDO DE INCENTIVO A LA CAPITALIZACIÓN FINCA, EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ. LOTE 8. Adquisición de maquinaria y equipos para valor agregado de la caña panelera**"** con un valor de **$298.576.596,97 M/CTE**.

AMPAROS	VIG. DESDE	VIG. HASTA	V/R ASEGURADO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/11/2023	11/04/2024	$59.715.319,39
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	30/11/2023	11/04/2024	$59.715.319,39

Nota 1 : Por medio del presente certificado se deja constancia del acta de terminación de fecha 11 de diciembre de 2023.

Nota 2: Se aclaran los valores asegurados:
--Cumplimiento: $59.715.319,39 - Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes: $$59.715.319,39

Nota 3- condicionada: El contratista deberá actualizar el amparo de CUMPLIMIENTO de acuerdo con el Acta de Liquidación del contrato.

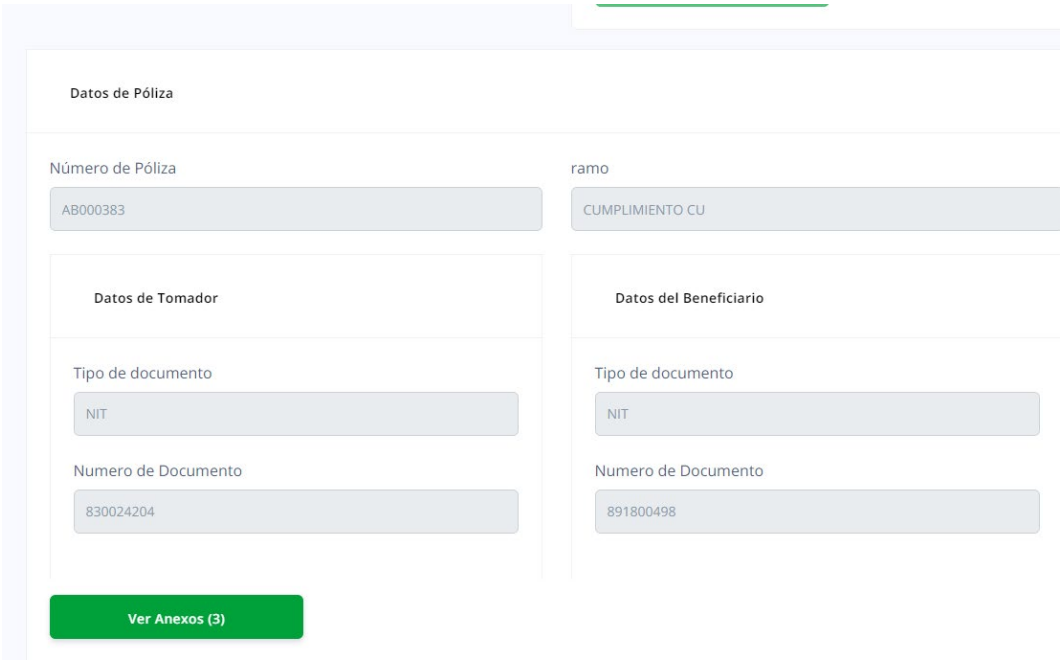
Asimismo, se deja constancia que la verificación en línea de las pólizas la realizó PAULA MARTINEZ RODRIGUEZ (previa aprobación o rechazo) a efectos de verificar la validez, idoneidad, existencia y suficiencia de los documentos que se entregan como soporte de las garantías que amparan al contrato (se anexa reporte de verificación en página).

Dada en Tunja, veinti dos (22) de enero 2024

WILLIAM YESID ARCHILA CÁRDENAS
Secretario de Contratación

SOFIA ESPERANZA BURGOS GUIO
Vo.Bo. Directora Administrativa de Procesos de Selección

Elaboro: Paula Martinez Rodriguez
Reviso: Edith González


Datos de Póliza
Número de Póliza
AB000383
ramo
CUMPLIMIENTO CU
Datos de Tomador
Tipo de documento
NIT
Numero de Documento
830024204
Datos del Beneficiario
Tipo de documento
NIT
Numero de Documento
891800498
Ver Anexos (3)

Soportes de Póliza

Prórroga de vigencia - Anexo AB003625

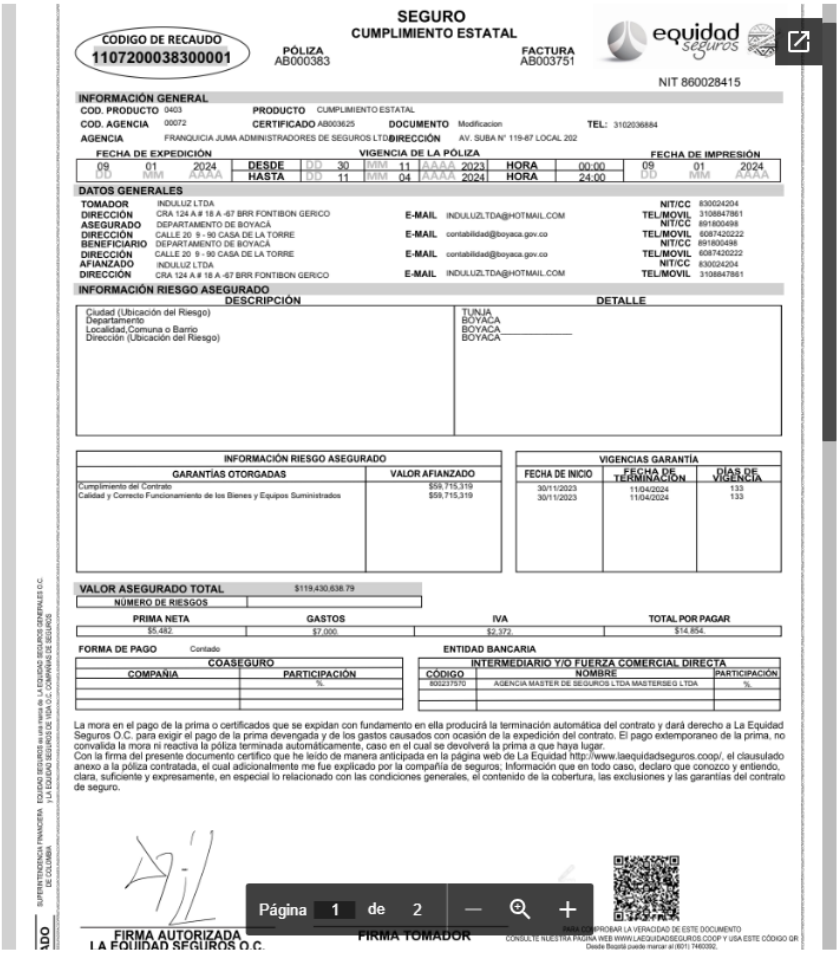
Fecha de expedición: 01/09/2024

Inclusión de cobertura - Anexo AB003520

Fecha de expedición: 26/12/2023

Emisión inicial

Fecha de expedición: 11/08/2023



SEGURO CUMPLIMIENTO ESTATAL

CÓDIGO DE RECAUDO 1107200038300001 | PÓLIZA AB000383 | FACTURA AB003751

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 | PRODUCTO CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00072 | CERTIFICADO AB003625 | DOCUMENTO Modificacion | TEL: 3102936884
AGENCIA FRANQUICIA JUMA ADMINISTRADORES DE SEGUROS LTDA | DIRECCIÓN AV. SUBA N° 119-67 LOCAL 202

FECHA DE EXPEDICIÓN		VIGENCIA DE LA PÓLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN
09 DD	01 MM	2024 AAAA	DESDE	30 DD / 11 MM / 2023 AAAA	HORA 00:00	09 DD / 01 MM / 2024 AAAA
			HASTA	11 DD / 04 MM / 2024 AAAA	HORA 24:00	

DATOS GENERALES

TOMADOR	INDULUZ LTDA			NIT/CC	830024204
DIRECCIÓN	CRA 124 A # 18 A -67 BRR FONTIBON GERICO	E-MAIL	INDULUZLTDA@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL	3108847861
ASEGURADO	DEPARTAMENTO DE BOYACÁ			NIT/CC	891800498
DIRECCIÓN	CALLE 20 9 - 90 CASA DE LA TORRE	E-MAIL	contabilidad@boyaca.gov.co	TEL/MOVIL	6087420222
BENEFICIARIO	DEPARTAMENTO DE BOYACÁ			NIT/CC	891800498
DIRECCIÓN	CALLE 20 9 - 90 CASA DE LA TORRE	E-MAIL	contabilidad@boyaca.gov.co	TEL/MOVIL	6087420222
AFIANZADO	INDULUZ LTDA			NIT/CC	830024204
DIRECCIÓN	CRA 124 A # 18 A -67 BRR FONTIBON GERICO	E-MAIL	INDULUZLTDA@HOTMAIL.COM	TEL/MOVIL	3108847861

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
Ciudad (Ubicación del Riesgo)	TUNJA
Departamento	BOYACA
Localidad,Comuna o Barrio	BOYACA
Dirección (Ubicación del Riesgo)	BOYACA

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO
Cumplimiento del Contrato	$59,715,319
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	$59,715,319

VIGENCIAS GARANTÍA

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DIAS DE VIGENCIA
30/11/2023	11/04/2024	133
30/11/2023	11/04/2024	133

VALOR ASEGURADO TOTAL $119,430,638.79

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$5,482	$7,000	$2,372	$14,854

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO

COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA

CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
800237570	AGENCIA MASTER DE SEGUROS LTDA MASTERSEG LTDA	%

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA VERIFICAR Y/O APROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA — EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS.

Página 1 de 2