

FORMATO APROBACIÓN DE POLIZAS

1. DATOS BÁSICOS DEL FORMATO

Nombre del Proceso	Código	Versión	Vigencia
Gestión Contractual	OAJ-102-FM-GC-0070	0001	12/12/2022

FECHA DE APROBACIÓN: 04 DE MARZO DE 2024

DEPENDENCIA: INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS – INCI

SUPERVISOR: Profesional Especializado Código 2028 Grado 14, Grupo de Gestión Humana y de la Información- Secretaria General y/o quien haga sus veces.

CONTRATISTA: CONSULTING GROUP FIRE & SAFETY COLOMBIA SAS

CC/NIT: 901343855-0.

NUMERO DE CONTRATO: 051-2024

OBJETO: Adquisición de Elementos de Protección Personal.

PLAZO: El contrato tendrá un plazo de ejecución de veinte (20) días hábiles, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, esto es, con la expedición del registro presupuestal y la aprobación de la Garantía única requerida.

VALOR: El valor del contrato será por la suma de **OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$8.000.000)**, incluido IVA. Valor unitario: **SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE (\$791.160)**.

AMPARO	SUFICIENCIA	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
Cumplimiento del objeto del contrato	20% del valor del contrato	29/02/2024	11/10/2024	\$ 1.600.000
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	20% del valor del contrato	*Si ampara 1 año, 0 meses y 0 días.	*Si ampara 1 año, 0 meses y 0 días.	\$ 1.600.000

*Este amparo inicia vigencia una vez se ha finalizado la ejecución del contrato y/o con la firma del acta de entrega a satisfacción del mismo.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A

NÚMERO DE PÓLIZA: 17-44-101214046

Hago constar que he revisado la anterior póliza de seguro, y se encuentra constituida conforme a lo exigido en el Decreto 1082 de 2015 y en el artículo 25 de la Ley 80 de 1993.

Revisó y Aprobó

Firma:

Nombre: Darío Javier Montañez Vargas

Cargo: Secretario General (e).



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CORREDORES			COD.SUC 17	NO.PÓLIZA 17-44-101214046	ÁNEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
04 03 2024	29 02 2024		00:00	11 04 2025		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSULTING GROUP FIRE & SAFETY COLOMBIA SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.343.855-0
DIRECCIÓN: CR CARRERA 83 NRO. 65 A - 69 SUR	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3102836527

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS - INCI	IDENTIFICACIÓN NIT: 860.015.971-2
DIRECCIÓN: KR 13 NRO. 34 - 91	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3846666
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:

EL CUMPLIMIENTO Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES CONTRATO N. 051 FECHA DE 29 DE FEBRERO DE 2024 CUYO OBJETO DE ADQUISICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/02/2024	11/10/2024	\$1,600,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	SI AMPARA 1 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$1,600,000.00

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 MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****40,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****9,120.00	\$ *****57,120.00	\$ *****3,200,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
IRAN ALIANZA SOLUCIONES EN SEGUROS	123374	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 17 NO 10-16 PISO 3 - TELEFONO: 3414646 - BOGOTÁ, D.C.

17-44-101214046

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Jhon Jairo Lozano Vega

FIRMA TOMADOR



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CORREDORES			COD.SUC 17	NO.PÓLIZA 17-44-101214046	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
04 03 2024	29 02 2024			00:00	11 04 2025	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CONSULTING GROUP FIRE & SAFETY COLOMBIA SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.343.855-0
DIRECCIÓN: CR CARRERA 83 NRO. 65 A - 69 SUR	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3102836527

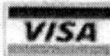
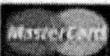
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS - INCI	IDENTIFICACIÓN NIT: 860.015.971-2
DIRECCIÓN: KR 13 NRO. 34 - 91	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3846666
ADICIONAL:	

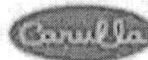
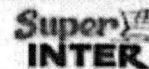
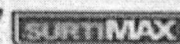
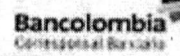
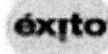
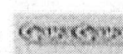
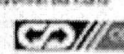
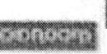


P. GUESTADO
PORTAL DE PAGOS

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 \$ *****40,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****9,120.00	TOTAL A PAGAR \$ *****57,120.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****3,200,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GRAN ALIANZA SOLUCIONES EN SEGUROS	123374	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 17 NO 10-16 PISO 3 - TELEFONO: 3414646 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11003108865962 (3900) 000000057120 (96) 20250228

REFERENCIA
PAGO:

1100310886596-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE