ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS N° 022 DE 05 AGOSTO DEL 2024

I. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y DEL CONTRATISTA							
Número del Contrato	PJ-CP-005-2024				Fecha del Contrato		01-08-2024
Nombre del Contratista	**LITOGUIA**						
Tipo de Identificación	CC.		NIT.	X	Número	819.005.445-8	
Representante Legal	ESTEBAN ARROYAVE GIRALDO						
C.C	85.151.043						
Modificación	N/A				Fecha de modificación		N/A

II. GARANTÍA OBJETO DE APROBACIÓN

GARANTIZAR EL PAGO POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO N° PJ-CP-005-2024 COMPRA E INSTALACION DE INSUMOS PARA LA SEÑALIZACION, DEMARCACIÓN Y DEMAS ELEMENTOS DE APOYO VISUAL PARA LA ORIENTACIÓN A COLABORADORES, USUARIOS Y VISITANTES PARA LA E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND, UPSS Y CLINICA LA CASTELLANA

III. IDENTIFICACION DE LA POLIZA

GARANTIA CUMPLIMIENTO DE ENTIDADES ESTATALES			
Compañía Aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO	NIT	860.009.576-6
Número de Póliza	46-46-101007713	No. de Anexo	0
Fecha de Expedición	01-08-2024		
Nombre del contratista y/o tomador	**LITOGUIA**		
Asegurado / beneficiario	E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND		

RESPONSABILIDAD CIVIL			
Compañía Aseguradora		NIT	
Numero de Póliza		No. De Anexo	0
Fecha de Expedición			
Nombre del contratista y/o Tomador			
Asegurado / Beneficiario			

RIESGOS ASEGURADOS (Marque con una X)		VALOR ASEGURADO Y PORCENTAJE SEGÚN VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Indique el valor amparado)		VIGENCIA (Indique la vigencia de cada riesgo amparado)	
				a. Desde: (dd/mm/aaaa)	*b. Hasta: (dd/mm/aaaa)*
Seriedad de la Oferta					
Cumplimiento del contrato	X	10%	$10.000.000	31/07/2024	30/06/2025
Buen manejo e inversión del anticipo y/o pago anticipado					
Estabilidad y calidad de la Obra					
Pago de salarios y prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	X	5%	$ 5.000.000	31/07/2024	31/12/2027
Calidad del servicio	X				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes		10%	$10.000.000	31/07/2024	31/12/2025
Responsabilidad Civil Extracontractual					
TOTAL SUMA ASEGURADA			**$ 25.000.000**		

IV. APROBACIÓN

Los abajo firmantes hacemos constar que ha sido verificada la garantía detallada en este documento, pudiendo constatar que se ajusta, en lo relativo a cuantía y vigencia, a lo estipulado en el anexo contractual de la referencia y cumple con los requisitos legales, por lo que procedo a su aprobación.

HAROLDO JOSE PIZARRO NAY
Gerente
E.S.E Alejandro Prospero Reverend

	Nombre	Firma
Proyecta	HABC – Contratista Área Jurídica	
Revisa	Jesús Avendaño – Jefe Área Jurídica	

Póliza

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUC:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
SANTA MARTA	AGENCIA SANTA MARTA	46	46-46-101007713	0

FECHA EXPEDICIÓN: DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE: DÍA	MES	AÑO	A LAS: HORAS	VIGENCIA HASTA: DÍA	MES	AÑO	A LAS: HORAS	TIPO MOVIMIENTO:
01	08	2024	31	07	2024	00:00	31	12	2027	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		IDENTIFICACIÓN:	
LITOGUIA S.A.S.		NIT. 819.005.445-8	
DIRECCIÓN: CRA 4 # 14-28	CIUDAD: SANTA MARTA - MAGDALENA	TELÉFONO:	4213324

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN:	
E.S.E. HOSPITAL ALEJANDRO PROSPERO REVEREND		NIT. 819.004.070-5	
DIRECCIÓN: AV EL LIBERTADOR NRO. 25 - 6	CIUDAD: SANTA MARTA - MAGDALENA	TELÉFONO:	4381234
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. PJ-CP-005-2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: COMPRA E INSTALACIÓN DE INSUMOS PARA LA SEÑALIZACIÓN, DEMARCACIÓN Y DEMS ELEMENTOS DE APOYO VISUAL PARA LA ORIENTACIÓN ACOLABORADORES, USUARIOS Y VISITANTES PARA LA E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND, UPSS Y CLINICA LA CASTELLANA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31/07/2024	30/06/2025	$ 10,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	31/07/2024	31/12/2027	$ 5,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	31/07/2024	31/12/2025	$ 10,000,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 144,657.53	$ 8,000.00	$ 29,004.93	$ 181,662.46	$ 25,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
ARACELY DE FATIMA ALVAREZ BEQUIS	133040	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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 CALLE 20 NO. 11-75 L103 C.C. SANTA MARTA ACUARIUM - TELÉFONO: 4208074 - SANTA MARTA

46-46-101007713
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LISTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Calle 83 No 13-10 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019310

36546418

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO