ACTA DE APROBACION DE GARANTÍA DEL CONTRATO CA-005-2024

LA ALCALDESA DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA En desarrollo de sus facultades legales, en especial las conferidas por el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, los artículos 7 y 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, procede a impartir la aprobación de las garantías de cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual y/o sus modificaciones:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
1.1 CONTRATO No.	CA-005-2024
1.2. CONTRATISTA:	FUNDACION SAVIEZA 900.113.666-5
1.3 OBJETO:	**ANUAR ESFUERZOS PARA BRINDAR APOYO Y ATENCIÓN A LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CENTRO DIA DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA-CUNDINAMARCA.**
1.4 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NUEVE MIL SESENTA Y SIETE PESOS ($ 241.409.067 APORTE MUNICIPIO DE SIMIJACA CUNDINAMARCA: CIENTO OCHENTA Y CINCO MILLONES SEICIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHETA Y TRES PESOS ($ 185.699.283) APORTE ESAL CINCUENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS ($55.709.784)
1.4.1 VALOR DE ADICION	N/A
1.5 FECHA DE PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	11 /09 /2024
1.6 FECHA DEL ACTA DE	11 /09 /2024

Municipio de Simijaca Calle 7 Nº. 7 – 42, Código Postal 250640
Web: http://www.alcaldia@simijaca-cundinamarca.gov.co Celular 3219876558

INICIO	
1.7. PLAZO DE EJECUCION	El plazo de ejecución del contrato será de TRES (03) MESES Y (15) QUINCE DIAS, término contado a partir de la suscripción del acta de inicio, previo el cumplimiento de los requisitos de ejecución. El plazo de ejecución se desarrollara de la siguiente manera: La atención de las personas mayores con el acompañamiento y ejecución del personal de apoyo con experiencia en persona mayor, intervención de profesionales de acuerdo al cronograma que se diseñe; y las siguientes entregas:, almuerzos servidos en mesa de acuerdo a las especificaciones del proceso 5100 y 4108 refrigerios entregados en el punto de acuerdo a las indicaciones y distribución del supervisor para la población adulta mayor, entrega de 300 sudaderas de acuerdo a las fechas con el supervisor del convenio.
1.8. FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	26-12-2024
1.9. TERMINO DE PRORROGA	N/A
2. GARANTÍAS	
2.1. PÒLIZA DE CUMPLIMIENTO	
2.1.1. ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
2.1.2. No. PÓLIZA	21-44-101450742 / Anexo 0
2.1.3. FECHA DE APROBACIÓN	11-09-2024
2.2. PÒLIZA DE PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	

2.1.1. ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
2.1.2. No. PÓLIZA	21-44-101450742/ Anexo 0
2.1.3. FECHA DE APROBACIÓN	11-09-2024
2.3. PÒLIZA DE CALIDAD DEL SERVICIO	
2.1.1. ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
2.1.2. No. PÓLIZA	21-44-101450742 / Anexo 0
2.1.3. FECHA DE APROBACIÓN	11-09-2024
2.4. PÒLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
2.1.1. ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
2.1.2. No. PÓLIZA	21-40-101239461 / Anexo 0
2.1.3. FECHA DE APROBACIÓN	11-09-2024
TIPO DE GARANTÍA, SUFICIENCIA Y VIGENCIA	
3. AMPAROS: CLÁUSULA DECIMA SEXTA. GARANTÍAS: LA ESAL debe presentar una garantía de cumplimiento de las obligaciones derivadas del Contrato, a favor de la Entidad Contratante, con los siguientes amparos:	

A) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO: LA ESAL debe presentar una garantía de cumplimiento de las obligaciones derivadas del Convenio, a favor del Municipio de Simijaca, con los siguientes amparos.

AMPARO	CUANTÍA	VIGENCIA
Cumplimiento	En cuantía equivalente al 10% del valor total del convenio.	Con vigencia igual al plazo de ejecución y cuatro (04) meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía.
Pago de salarios y prestaciones sociales.	En cuantía equivalente al 5% del valor del convenio.	Con vigencia igual al plazo de ejecución y tres (03) años más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía.
Calidad del servicio	En cuantía equivalente al 10% del valor del convenio.	Con vigencia igual al plazo de ejecución y cuatro (04) meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía.

B) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: LA ESAL debe presentar una garantía de responsabilidad civil extracontractual, a favor de El Municipio de Simijaca, por un valor de equivalente a doscientos salarios mínimos mensuales legales vigentes (200 SMLMV) al momento de la expedición de la póliza. La vigencia de esta garantía se otorgará por todo el período de ejecución del convenio.

AMPARO	CUANTÍA	VIGENCIA
Responsabilidad civil extracontractual.	200 salarios mínimos mensuales legales vigentes.	Con vigencia igual al plazo de ejecución, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía.

GARANTÍA	SUFICIENCIA	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
Cumplimiento	En cuantía equivalente al 10% del valor total del convenio. Con vigencia igual al plazo de ejecución y cuatro (04) meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía. / $24.140.906.70	10	09	2024	26	04	2025
Calidad del servicio	En cuantía equivalente al 10% del valor del	10	09	2024	26	04	2025

	convenio. Con vigencia igual al plazo de ejecución y cuatro (04) meses más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía. / $24.140.906.70						
Pago de salarios y prestaciones sociales	En cuantía equivalente al 5% del valor del convenio. Con vigencia igual al plazo de ejecución y tres (03) años más, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía / $12.070.453.35	10	09	2024	26	12	2027
Responsabilidad civil extracontractual.	200 salarios mínimos mensuales legales vigentes. Con vigencia igual al plazo de ejecución, contados a partir de la fecha de expedición de la garantía. / $260.0000.000	10	09	2024	26	12	2024
4. VERIFICACIÒN Y APROBACION							

4.1. REVISO: DAYANA KATHERINE RODRÌGUEZ SANTANA SUPERVISORA	**4..2. VERIFICO:** YEIMY ALEJANDRA RODRIGUEZ MONROY JEFE DE CONTRATACION YISETH NATHALIA GUALTEROS FERRO ASESOR CONTRATACION

4.3 APROBO:

JOHANA PAOLA MONZON MURCIA
ALCALDESA

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
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101450742	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	09	2024	10	09	2024	00:00	26	12	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
FUNDACION SAVIEZA	NIT: 900.113.666-5

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
VDA SUSATA FINCA EL PARAISO	NEMOCON, CUNDINAMARCA	3014184870

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE SIMIJACA	NIT: 899.999.384-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 7 NRO. 7 - 42	SIMIJACA, CUNDINAMARCA	8555995

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 Y EL 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 DEL CONVENIO DE ASOCIACION No. CA-005-2024, CUYO OBJETO ES:

UNIR ESFUERZOS PARA BRINDAR APOYO Y ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CENTRO DIA DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA - CUNDINAMARCA.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/09/2024	26/04/2025	$24,140,906.70
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10/09/2024	26/12/2027	$12,070,453.35
CALIDAD DEL SERVICIO			,140,906.70

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****419,456.00	$ *******8,000.00	$ ******81,216.00	$ **********508,673.00	$ *******60,352,266.75	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LUXURY ASESORES EN SEGUROS LTDA	184594	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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101450742

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101450742	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	09	2024	10	09	2024	00:00	26	12	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
FUNDACION SAVIEZA	NIT: 900.113.666-5	3014184870

DIRECCIÓN: VDA SUSATA FINCA EL PARAISO — CIUDAD: NEMOCON, CUNDINAMARCA

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO
MUNICIPIO DE SIMIJACA	NIT: 899.999.384-2	8555995

DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 42 — CIUDAD: SIMIJACA, CUNDINAMARCA

ADICIONAL:

PAGUESTADO
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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****419,456.00	$ *******8,000.00	$ ******81,216.00	$ **********508,673.00	$ *******60,352,266.75	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
LUXURY ASESORES EN SEGUROS LTDA	184594	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11005136355432 (3900) 000000508673 (96) 20250910

REFERENCIA PAGO: 1100513635543-2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101450742, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 11 días del mes de SEPTIEMBRE de 2024

21-44-101450742

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-40-101239461	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	09	2024	10	09	2024	00:00	26	12	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
FUNDACION SAVIEZA		NIT: 900.113.666-5
DIRECCIÓN: VDA SUSATA FINCA EL PARAISO	CIUDAD: NEMOCON, CUNDINAMARCA	TELÉFONO: 3014184870

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE SIMIJACA		NIT: 899.999.384-2
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 42	CIUDAD: SIMIJACA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 8555995

BENEFICIARIO: 899999384 - MUNICIPIO DE SIMIJACA

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:

AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE LA EJECUCION DEL CONVENIO DE ASOCIACION No. CA-005-2024, CUYO OBJETO ES:

UNIR ESFUERZOS PARA BRINDAR APOYO Y ATENCION A LOS ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CENTRO DIA DEL MUNICIPIO DE SIMIJACA - CUNDINAMARCA.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS DE ASOCIACION, COOPERACION O COFINANCIACION

AMPAROS	DEDUCIBLE
	,000,000.00
	,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****457,315.00	$ *******3,000.00	$ ******87,459.00	$ **********547,774.00	$ ******260,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LUXURY ASESORES EN SEGUROS LTDA	184594	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
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

21-40-101239461
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-40-101239461	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	09	2024	10	09	2024	00:00	26	12	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	FUNDACION SAVIEZA		**NIT: 900.113.666-5**
DIRECCIÓN: VDA SUSATA FINCA EL PARAISO	**CIUDAD:** NEMOCON, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:** 3014184870	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	MUNICIPIO DE SIMIJACA	IDENTIFICACIÓN	**NIT: 899.999.384-2**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 42	**CIUDAD:** SIMIJACA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:**	8555995

BENEFICIARIO: 899999384 - MUNICIPIO DE SIMIJACA

AMPAROS	DEDUCIBLE

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-40-101239461

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLE184594A

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-40-101239461	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	09	2024	10	09	2024	00:00	26	12	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
FUNDACION SAVIEZA		NIT: 900.113.666-5
DIRECCIÓN: VDA SUSATA FINCA EL PARAISO	CIUDAD: NEMOCON, CUNDINAMARCA	TELÉFONO: 3014184870

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE SIMIJACA		NIT: 899.999.384-2
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 42	CIUDAD: SIMIJACA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 8555995

BENEFICIARIO:

PAGUESTADO
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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****457,315.00	$ *******3,000.00	$ ******87,459.00	$ **********547,774.00	$ ******260,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
LUXURY ASESORES EN SEGUROS LTDA	184594	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100513635486O(3900)000000547774(96)20250910

REFERENCIA PAGO: 1100513635486-0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA Nº 38410794

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	11/09/2024	184594	LUXURY ASESORES EN SEGUROS LTDA

Tomador:	FUNDACION SAVIEZA	**NIT/CC** 900113666
Suma de:	UN MILLON CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE.******	
Pagador:	NOHORA ROJAS	**NIT/CC** 52707266
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #522636856	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
21-ANTIGUO COUNTRY-44-CU. ENTIDAD.EST.-101450742-0-1	$419.456,53	$8.000,00	$81.216,74	$0,00	$508.673,27
21-ANTIGUO COUNTRY-40-RCE CONTRATOS-101239461-0-1	$457.315,07	$3.000,00	$87.459,86	$0,00	$547.774,93

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$1.056.448,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,93
APROVECHAMIENTOS	$-0,27

Forma de pago		
AHORRO	**Ahorro:**	$1.056.447,00
	Corriente:	$0,00
	Tarjeta:	$0,00
	Otro:	$0,00
Transacción: 16584369	**Total:**	**$1.056.447,00**
	Cajero:	PAGUESTADO

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
21-44-101450742

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
miércoles, 11 de septiembre de 2024

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
MUNICIPIO DE SIMIJACA

Tomador:
FUNDACION SAVIEZA

Inicio de vigencia:
martes, 10 de septiembre de 2024

Fin vigencia:
domingo, 26 de diciembre de 2027

Valor total asegurado:
$ 60.352.267

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

· Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
· Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
· Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
· Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
· Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
· Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com

- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

21-40-101239461

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

miércoles, 11 de septiembre de 2024

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:

MUNICIPIO DE SIMIJACA

Tomador:

FUNDACION SAVIEZA

Inicio de vigencia:

martes, 10 de septiembre de 2024

Fin vigencia:

jueves, 26 de diciembre de 2024

Valor total asegurado:

$ 260.000.000

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com

- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**