ACTA APROBACIÓN DE POLIZA DEL A CONTRATO DE SUMINISTRO 0962-2024

CONTRATISTA: ACONFRIOS S.A.S
Nit. 900694387-7
Representante Legal EDWIN GERMAN VILLAMIZAR SUAREZ
C.C 91.275.244
Dirección: CALLE 63 17 A 78 BARRIO LA CEIBA
Teléfono: 3182893833
Correo: gerencia@aconfrios.com
Bucaramanga/Santander

OBJETO: ADQUISICIÓN, SUMINISTRO DE INSUMOS E INSTALACIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS EN LA NUEVA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ESE ISABU

Valor inicial: TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($357.276.913)
Plazo inicial: TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO

Cumplimiento del contrato 20 %
Valor: $71.455.382.60
Vigencia: Desde 16/09/2024 hasta 16/04/2025

Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones 20%
Valor: $71.455.382.60
Vigencia: Desde 16/09/2024 hasta 16/10/2027

Calidad y Correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados 30%
Valor: $107.183.073.90
Vigencia: Desde 16/09/2024 hasta 16/10/2025

Calidad del servicio 30%
Valor: $107.183.073.90
Vigencia: Desde 16/09/2024 hasta 16/10/2025

NOTA: Esta póliza fue confirmada de acuerdo con el anexo No.0 al presente documento, lista de verificación, en la página hhttps://productos.mundialseguros.com.co/ de la compañía aseguradora SEGUROS MUNDIAL.

Por encontrarse expedida conforme, a lo dispuesto en el contrato en mención, se aprueba la garantía única de cumplimiento No. B-100052319, expedida por la compañía SEGUROS MUNDIAL, de acuerdo con lo dispuesto en la normatividad vigente.

Para constancia se firma en Bucaramanga, a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de 2024.

GIOVANNY HUMBERTO DURAN ROMERO
Jefe Oficina Asesora Jurídica
E.S.E. ISABU

Proyectó: Andres Felipe Piza Layton
CONTRATISTA OFICINA ASESORA JURIDICA

LISTA DE VERIFICACION

INICIO	PRORROGA	ADICIÓN	MODIFICACIÓN	OTROS
X	NA	NA	NA	NA
No.	DESCRIPCIÓN DE DATOS A VERIFICAR EN LAS POLIZAS DE GARANTIA		CUMPLE	NO CUMPLE
1	La empresa social del Estado Instituto de Salud de Bucaramanga E.S.E ISABU NIT No. 800.084.206-2 es el beneficiario/asegurado.		X	NA
2	Los valores asegurados contemplan los fijados en el contrato inicial y/o adiciones (si aplica) incluyendo los centavos.		X	NA
3	Las vigencias iniciales se tomaron a partir de la perfección del contrato.		X	NA
4	El plazo de la prórroga esta conforme a la ampliación solicitada.		NA	NA
5	La póliza tiene incluido el parágrafo primero de la cláusula, referente a los mecanismos de cobertura del contrato, el pago de las multas y clausula penal pecuniaria o en su defecto tener el condicionado o clausulado de la póliza debidamente firmado por el representante Legal.		X	NA
6	Tiene el número y objeto del contrato		X	NA
7	Contiene una nota de aclaración respecto del amparo de calidad del bien o servicio o estabilidad de la obra, si es el caso, determina el número de meses o años que ampara, contados a partir de la fecha de entrega y evidenciada en el acta de recibo a satisfacción por parte de la entidad.		NA	NA
8	El garante, beneficiario y tomador están definidos claramente y de acuerdo con los términos contractuales.		X	NA
9	La fecha con la que se firma el Auto de Aprobación según formato vigente es la fecha de expedición de la póliza.		X	NA
10	La garantía este firmada por el garante y el contratista.		X	NA
La confirmación de la póliza se realizó en la página web				
Fecha: 18/09/2024 **No. póliza:** B-100052319				
Compañía aseguradora: SEGUROS MUNDIAL				
Confirmada por: Apoyo jurídica				
Teléfono No. / pagina web: https://productos.mundialseguros.com.co/				
Se anexa certificado:	**SI: X**		**NO:**	

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860 037 013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
Y/A RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.09.18 09:51:28 -05:00

Código de Seguridad: NaF1ya+Y3Q+zfSMW4M/Zrw==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2RB000080059-D00I

No. PÓLIZA	B-100052319	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	22243829	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	18/09/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/09/2024	24:00 Horas Del	16/10/2027		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	ACONFRIOS SAS	No. DOC. IDENTIDAD	900.694.387-7
DIRECCIÓN	CL 63 #17 A 78 BARRIO LA CEIBA	TELÉFONO	6417363
ASEGURADO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA	No. DOC. IDENTIDAD	800.084.206-2
DIRECCIÓN	CARRERA 9 CALLE 12 NORTE	TELÉFONO	6405757
BENEFICIARIO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA	No. DOC. IDENTIDAD	800.084.206-2
DIRECCIÓN	CARRERA 9 CALLE 12 NORTE	TELÉFONO	6405757

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.0962-2024 , CUYO OBJETO ES

ADQUISICIÓN, SUMINISTRO DE INSUMOS E INSTALACIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS EN LA NUEVA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ESE ISABU

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 16/09/2024	24:00 Horas Del 16/04/2025	71.455.382,60	74.705,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 16/09/2024	24:00 Horas Del 16/10/2027	71.455.382,60	330.359,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 16/09/2024	24:00 Horas Del 16/10/2025	107.183.073,90	208.787,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 16/09/2024	24:00 Horas Del 16/10/2025	107.183.073,90	208.787,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 357.276.913,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
MAIRA ALEJANDRA OTERO GARCIA	AGENTES	100,00

PRIMA BRUTA	$	822.638,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	822.638,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	157.251,00
TOTAL A PAGAR	$	984.889,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO : DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 18/09/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y FASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	B-100052319	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	22243829	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	18/09/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/09/2024	24:00 Horas Del	16/10/2027		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

seguros mundial

DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	NaF1ya+Y3Q+zfSMW4M/Zrw==	Número de póliza	100052319
Número de anexo	0	Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
Fecha de expedición	18/09/2024	Inicio de vigencia Global	16/09/2024
Fin de vigencia Global	16/10/2027	Tomador	ACONFRIOS SAS
		Asegurado	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA
Valor asegurado	357.276.913,00		
Movimiento	EXPEDICION		
Objeto de póliza	GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.0962-2024 , CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN, SUMINISTRO DE INSUMOS E INSTALACIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS EN LA NUEVA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA ESE ISABU		

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 16/09/2024	24:00 Horas del 16/04/2025	$ 71.455.382,60	$ 74.705,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas del 16/09/2024	24:00 Horas del 16/10/2027	$ 71.455.382,60	$ 330.359,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas del 16/09/2024	24:00 Horas del 16/10/2025	$ 107.183.073,90	$ 208.787,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas del 16/09/2024	24:00 Horas del 16/10/2025	$ 107.183.073,90	$ 208.787,00

Esta información debe coincidir con la póliza impresa. Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13

seguros mundial

RECIBO ELECTRONICO No. 309300410

NIT: 860.037.013-6 **CIUDAD Y FECHA:** BUCARAMANGA 18/09/2024 10:48:18 a.m.

VALOR TOTAL: $1.041.700,00

RECIBO DE: ACONFRIOS SAS

NUMERO DE IDENTIFICACION: 900694387

POR CONCEPTO DE: PAGO ELECTRONICO DE PRIMAS

FORMA DE PAGO:

Medio De Pago	No. De Documento	No. Autorización	Entidad	Valor
P.S.E.	20249901058543	921932104	BANCO DE OCCIDENTE	1.041.700,00

OBSERVACIONES: Ramo: CUMPLIMIENTO Póliza(s): 100052319 Certificado(s): 22243829; Ramo: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Póliza(s): 100014099 Certificado(s): 22243830

FIRMA AUTORIZADA



CAJA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

DIRECCIÓN IP: 10.158.85.50 **CORREO:**

TES-08N-05/2019

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Pago en Línea

Empresa:	**ACONFRIOS SAS**		
Tipo Identificación:	**NIT Persona Jurídica**	**No. Identificación:**	**900694387**
Generado por:	**LUZ ESTELA MARTINEZ PINEDA**		

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

Número Autorización	996288
Empresa:	FAP MUNDIAL - POLIZAISABU
Factura	6674399463259438
Referencia de Pago 1	0
Valor a Pagar	$1,041,700.00
Fecha Transacción	2024/09/18
Estado	Exitosa
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen	CTE7004
No. Producto	*****7004