



ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA

CONVENIO CON PARTICULARES	516-2024		
CONTRATISTA	ASOCIACIÓN EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL Nit: 900960868-9 Representante Legal: Yudi Catalina Rendon Saavedra C.C. 1.054.571.481 de La Dorada Caldas		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE OPERADOR LOGISTICO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS PROCESOS DE COORDINACIÓN INTERSECTORIAL, DESARROLLO DE CAPACIDADES, GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LOS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS.		
COMPAÑÍA ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.		
PÓLIZA NUMERO	14-46-101127621 (Anexo 0)		
AMPAROS	VIGENCIA Desde Hasta		VALOR ASEGURADO
CUMPLIMIENTO	25-11-2024	19-06-2025	\$3.120.000.00
CALIDAD DE LOS SERVICIOS	25-11-2024	19-06-2025	\$3.120.000.00
PAGO DE SALARIOS, INDEMNIZACIONES Y PRESTACIONES SOCIALES	25-11-2024	19-12-2027	\$1.560.000.00

De conformidad con lo establecido en la sección 3, subsección 1 del decreto 1082 del 2015 y los requerimientos contractuales, se da aprobación a la póliza antes citada, a los Dos (2) días del mes de diciembre del año 2024.

MISAELEDUARDO ORTIZ BUSTOS
Secretario General y Administrativo
Resolución No. 0015 DE 10 DE eNERO DE 2024
Revisó: Viky Beltran Salazar (Directora Jurídica)
Elaboró: Adriana Maria Pérez Garzón (Profesional Universitaria Secretaría General y Administrativa)

@alcaldialadorada - www.ladorada-caldas.gov.co

Dirección: Carrera 3 No. 14-76, Código Postal 175031, Caldas, Colombia
Teléfono Conmutador: (+57-601)-8572013 Ext. 101 Línea de atención gratuita: 018000 95 40 50 Fax: 8572013
Correo Institucional: contactenos@ladorada-caldas.gov.co
Correo de notificaciones judiciales: notificaciones@ladorada-caldas.gov.co



PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:						SUCURSAL:				COD. SUC:		NO. POLIZA:		ANEXO:	
BOGOTÁ, D.C.						CHAPINERO				14		14-46-101127621		0	
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:		VIGENCIA HASTA:			A LAS:		TIPO MOVIMIENTO: EMISIÓN ORIGINAL		
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:					
02	12	2024	25	11	2024	00:00	19	12	2027	23:59					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ASOCIACION EN BUSCA DEL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL										IDENTIFICACIÓN: NIT. :900,960,868-9	
DIRECCIÓN: CL 24 NRO. 140 - 77						CIUDAD: PTO TRIUNFO - ANTIOQUIA				TELÉFONO: 3207996313	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO/BENEFICIARIO:		ALCALDIA DE LA DORADA-CALDAS	
DIRECCIÓN:		CIUDAD:	IDENTIFICACIÓN:
KR 3 CL 15 ESQ CEN		LA DORADA - CALDAS	NIT. :890,801,130-6
ADICIONAL:		TELÉFONO: 8572013	

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 DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 516-2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE OPERADOR LOGÍSTICO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS PROCESOS DE COORDINACION INTERSECTORIAL, DESARROLLO DE CAPACIDADES, GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO, Y PARTICIPACIÓN SOCIAL A LOS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DEL MUNICIPIO DE LA DORADA CALDAS.

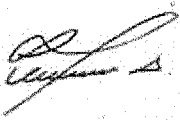
AMPAROS			
RIESGO:	PRESTACION DE SERVICIOS		
AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25/11/2024	19/06/2025	\$ 3,120,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	25/11/2024	19/06/2025	\$ 3,120,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25/11/2024	19/12/2027	\$ 1,560,000.00
ACLARACIONES:			

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
\$ 60,000.00	\$ 8,000.00	\$ 12,920.00	\$ 80,920.00	\$ 7,800,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
ASEGURAR SEGUROS LTDA.	184409	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 CRA. 7 NO. 57 -67 - TELÉFONO: 2172417 - BOGOTÁ, D.C.



14-46-101127621

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Piso 5.Teléfono: 601-2186977, 601-6019330 901134143

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

LOS COASEGURADORES, EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SU RESPECTIVA PARTICIPACIÓN.

13. COASEGURO

EN CASO DE EXISTIR COASEGURO, ESTO ES LA DISTRIBUCIÓN ENTRE VARIAS ASEGURADORAS DE DETERMINADO RIESGO. AL NO EXISTIR SOLIDARIDAD ENTRE LAS MISMAS, EL MONTE DE LA INDEMNIZACIÓN SE DISTRIBUIRÁ Y HARÁ EXIGIBLE ENTRE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO