241-2024

LA JEFE DE LA OFICINA JURÍDICA
De conformidad con el Decreto 044 Julio de 2017 (Manual de Contratación)

HACE CONSTAR

Qué, **INGTECCOL SAS NIT. 901702744-2 R/L JUAN CAMILO LEIVA MONTERREY C.C. 1.018.492.234**, ha presentado a este despacho la siguiente póliza, expedida por la aseguradora SEGUROS DEL ESTADO, NIT: 860.009.578-6, Póliza No. 51-44-101027792, Anexo 0, que garantiza **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DE LOS ELEMENTOS Y BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO** según coberturas que amparan el Contrato de Suministro No. 285 de 2024. Cuyo objeto es: **FORTALECIMIENTO A LA INSPECCIÓN DE POLICIA Y A LA ESTACION DE POLICIA NACIONAL PARA CONTRIBUIR CON LA CONSTRUCCIÓN DE CONVIVENCIA CIUDADANA DE ACUERDO A LA LEY 1801 DEL 2016 EN EL MUNICIPIO DE TAME, ARAUCA.**

AMPARO	DESDE	HASTA	VALOR
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	16/10/2024	20/04/2025	$25.921.057,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/10/2024	20/04/2025	$5.184.211,40
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	16/10/2024	20/12/2025	$10.368.422,80

Que, una vez revisados los amparos, porcentajes y las vigencias de las pólizas presentadas dentro del contrato de la referencia, las mismas cumplen con los requisitos exigidos por la ley 80 de 1993., y demás normas concordantes.

La presente constancia se expide a los dieciocho (18) días del mes de octubre de 2024.

LENNY HERNÁNDEZ GARCÉS
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Acción	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
Proyectó:	Ronall Stiven Rubio Salazar	Abogado de Apoyo CPS-185-2024.	
Revisó y Aprobó:	Lenny Lurney Hernández Garcés	Jefe Oficina Asesora Jurídica	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

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
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-44-101027792	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	10	2024	16	10	2024	00:00	20	12	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
INGTECCOL SAS	NIT: 901.702.744-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 158 NRO 15 97	TAME, ARAUCA	3208280255

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE TAME	NIT: 800.102.801-3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 15 NRO. 14 - 20	TAME, ARAUCA	8886129

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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CSUM-285-2024, CUYO OBJETO ES: FORTALECIMIENTO A LA INSPECCION DE POLICIA Y A LA ESTACION DE POLICIA NACIONAL PARA CONTRIBUIR CON LA CONSTRUCCION DE CONVIVENCIA CIUDADANA

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	16/10/2024	20/04/2025	$25,921,057.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/10/2024	20/04/2025	$5,184,211.40
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	16/10/2024	20/12/2025	$10,368,422.80

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******70,932.00	$ *******8,000.00	$ ******14,997.00	$ **********93,929.00	$ *******41,473,691.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
SANDRA CONSUELO PATIÑO ALBA	153578	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 CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-44-101027792

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
987638871

Destino de pago
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Motivo
Transaccion de pago

Fecha
17/10/2024

Número de aprobación
00638871

Dirección IP
45.181.188.99

Valor transacción
$ 93.929,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
1643177090	NIT	8600095786

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA