



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANCABERMEJA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA			COD.SUC 56	NO.PÓLIZA 56-44-101009252	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 20 12 2024	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 19 12 2024			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2025	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO						
NOMBRE O RAZON SOCIAL GALEANO CASTRO, JUAN CARLOS						
IDENTIFICACIÓN CC: 91.435.236						
DIRECCIÓN: CLL 108 NO 33-17 CALDAS				CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER		TELÉFONO: 6319889

ASEGURADO / BENEFICIARIO:				MUNICIPIO DE YONDO		IDENTIFICACIÓN		NIT: 890.984.265-6	
DIRECCIÓN: KR 55 NRO. 46 A - 16				CIUDAD: YONDO, ANTIOQUIA				TELÉFONO 8325212	
ADICIONAL:									

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:						
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN DESARROLLO DE LA COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA N. CMC 018-2024, REFERENTE A; MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS IMPRESORAS FOTOCIADORAS MULTIFUNCIONALES DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA GENERAL Y DE TALENTO HUMANO EN EL CUMPLIMIENTO, DESAROLLO Y EJECUCION DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS PARA EL DESARROLLO EFICIENTE DE SUS FUNCIONES Y COMPETENCIAS EN EL MUNICIPIO DE YONDO ANTIOQUIA.						

AMPAROS						
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS						
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19/12/2024	30/06/2025	\$2,383,500.00			
CALIDAD DEL SERVICIO	19/12/2024	30/06/2025	\$2,383,500.00			
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	19/12/2024	31/12/2025	\$2,383,500.00			

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	\$ *****7,150,500.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CARYMA ASESORES DE SEGUROS LTDA	194844	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 12 # 49 A - 22 BARRIO COLOMBIA - TELEFONO: 3008461136 - BARRANCABERMEJA



56-44-101009252

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANCABERMEJA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA			COD.SUC 56	NO.POLIZA 56-44-101009252	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 20 12 2024	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 19 12 2024		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2025		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO					
NOMBRE O RAZON SOCIAL GALEANO CASTRO, JUAN CARLOS					
DIRECCIÓN: CLL 108 NO 33-17 CALDAS					
CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER				IDENTIFICACIÓN CC: 91.435.236	
				TELÉFONO: 6319889	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO					
ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE YONDO					
DIRECCIÓN: KR 55 NRO. 46 A - 16					
CIUDAD: YONDO, ANTIOQUIA				IDENTIFICACIÓN NIT: 890.984.265-6	
ADICIONAL:				TELÉFONO 8325212	



PAGUE ESTADO
PAGOS DEL ESTADO

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 \$ *****60,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****12,920.00	TOTAL A PAGAR \$ *****80,920.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****7,150,500.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CARYMA ASESORES DE SEGUROS LTDA	194844	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 12 # 49 A - 22 BARRIO COLOMBIA - TELEFONO: 3008461136 - BARRANCABERMEJA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL S		



(415) 7709998021167 (8020) 11020400516709 (3900) 000000080920 (96) 20251219

REFERENCIA
PAGO:
1102040051670-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.



7709998021167005852710

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000058527101

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
20/12/2024 04:52p.m.				
RECIBIMOS DE:	JUAN CARLOS GALEANO CASTRO	CC. 91.435.236		
LA SUMA DE:	Ochenta mil novecientos veinte pesos .*****			
POR CONCEPTO DE:	PAGO POLIZA NRO.: 101009252			
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA-44-101009252-0-1	\$68,000.00		\$12,920.00	\$80,920.00
FORMA DE PAGO				
Efectivo - \$ 80,920.00			EFFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 80,920.00 OTROS:	
TRANSACCION: 0005852710			TOTAL: \$80,920.00 CAJERO: PAGUESTADO	



GESTION DE LA COMUNICACION	Código: F-PE-GDLC-SG-01	
FORMATO CORRESPONDENCIA	Fecha de Aprobación: 05-01-2024	
	Versión: 1	Página: 1 de 1

ACTA DE APROBACION DE GARANTIA N° 085 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2024

FECHA:	VEINTE (20) DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024)
NUMERO DE CONTRATO:	CMC 018-2024
CONTRATISTA:	GALEANO CASTRO JUAN CARLOS
IDENTIFICACION:	C.C: 91.435.236
OBJETO DEL CONTRATO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS IMPRESORAS FOTOCOPIADORAS MULTIFUNCIONALES DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA, ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA GENERAL Y DE TALENTO HUMANO EN EL CUMPLIMIENTO, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS PARA EL DESARROLLO EFICIENTE DE SUS FUNCIONES Y COMPETENCIAS EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA.

En Yondó (Antioquia) a los Veinte (20) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024) y de acuerdo con lo preceptuado por el Decreto 1082 de 2015 y el Manual de Contratación de la Entidad, se procede a la revisión y aprobación de las siguientes Pólizas:

PÓLIZA 1

DATOS DE LA POLIZA OBJETO DE APROBACIÓN

Aseguradora	SEGUROS DE ESTADO S.A
Clase	PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
No. De Póliza	56-44-101009252
Fecha de Expedición	20 de diciembre del 2024
No. De Anexo	0
Beneficiario	Municipio de Yondó - Antioquia

DATOS DE LOS AMPAROS, VIGENCIAS Y MONTOS

AMPARO	VIGENCIA		MONTO ACTUAL ASEGURADO
	Desde	Hasta	
Cumplimiento del contrato	19/12/2024	30/06/2025	\$ 2.383.500,00
Calidad del servicio	19/12/2024	30/06/2025	\$ 2.383.500,00
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	19/12/2024	31/12/2025	\$ 2.383.500,00

La vigencia de la póliza fue verificada en el portal web de la aseguradora dispuesto para tal fin, se anexa copia de la consulta.

De acuerdo con lo anterior, debe impartirse APROBACIÓN a las Garantías allegadas por el Contratista, por cuanto reúnen las condiciones legales y reglamentarias propias del instrumento y amparan los riesgos establecidos en el Contrato suscrito y sus adicionales.


NANCY ESTHER RODRIGUEZ OVIEDO
Secretaria General Y De Recursos Humanos

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

56-44-101009252

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

viernes, 20 de diciembre de 2024

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

MUNICIPIO DE YONDO

Tomador:

GALEANO CASTRO JUAN CARLOS

Inicio de vigencia:

jueves, 19 de diciembre de 2024

Fin vigencia:

miércoles, 31 de diciembre de 2025

Valor total asegurado:

\$ 7.150.500

 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