Aprobada

NIT: 891.855.130-1

MUNICIPIO DE SOGAMOSO
MACROPROCESO: GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
PROCESO: CONTRATACIÓN

CÓDIGO: AGB-01-F-22	APROBACIÓN DE PÓLIZAS	FECHA: 2024/05	VERSIÓN: 4

COPIA CONTROLADA

1. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO

Número del Contrato:	20240936		
Fecha del Contrato:	07/11/2024		
Nombre del Contratista:	INFARMED SAS	Representante Legal: CARLOS MARTINEZ CANDELA	
Documento de Identidad N.I.T No.	901053304-1	91.227.177	EXPEDIDA
Valor del Contrato	$ 32.000.000		

2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA

Compañía Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO
Número de Póliza:	96-44-101193087 ANEXO 0
Fecha de Expedición:	07/11/2024

3. DESCRIPCIÓN DE AMPAROS DE LA PÓLIZA

No. DE LA POLIZA	TIPO DE AMPARO	VIGENCIA DEL AMPARO		PORCENTAJE REQUERIDO	MONTO DEL AMPARO	APROBADO		OBSERVACIONES
		DESDE	HASTA			SI	NO	
96-44-101193087	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	7/11/2024	06/04/2025	10%	$ 3.200.000	X		
96-44-101193087	PAGO DE SALARIOS	7/11/2024	06/12/2027	5%	$ 1.600.000	X		
96-44-101193087	CALIDAD DEL SERVICIO	7/11/2024	06/04/2025	10%	$ 3.200.000	X		

4. APROBACIÓN DE LA PÓLIZA

Nombre Responsable Revisión:	JORGE CAMILO CARRILLO ALMEIDA	Vo.Bo.	
Nombre Responsable Aprobación:	ANGIE MELISA RODRIGUEZ CONDIA	Vo.Bo.	
Fecha de diligenciamiento:	07/11/2024		
FIRMA			

5. NOTIFICACIÓN DE NO APROBACIÓN

Nombre de quien recibe:	
Fecha:	
Hora:	

OBSERVACIONES	Se aprueban pólizas teniendo en cuenta anexo 0.	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
BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	96	96-44-101193087	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	11	2024	07	11	2024	00:00	06	12	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
INFARMED S.A.S		NIT: 901.053.304-1	
DIRECCIÓN: CL 64 NRO. 17 A - 68 BRR LA CEIBA	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO:	3174036264

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
MUNICIPIO DE SOGAMOSO		NIT: 891.855.130-4	
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 15 - 12 MIRADOR PLAZA	CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA	TELÉFONO	7702040

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU01GB, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES Y LA CALIDAD DEL SERVICIO EN DESARROLLO DEL CONTRATO NO. 20240936 REFERENTE A COMPRAVENTA DE AYUDAS TECNICAS E IMPLEMENTOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOGAMOSO.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/11/2024	06/06/2025	$3,200,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/11/2024	06/12/2027	$1,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	07/11/2024	06/06/2025	$3,200,000.00

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	$ *******8,000,000.00	CONTADO

REASEGURADO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HABEMUS SEGUROS NICARAG LTDA	235564	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 44 NO 30-48 - TELEFONO: 6578408 - BUCARAMANGA

96-44-101193087

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

96-44-101193087

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

jueves, 7 de noviembre de 2024

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

MUNICIPIO DE SOGAMOSO

Tomador:

INFARMED S.A.S

Inicio de vigencia:

jueves, 7 de noviembre de 2024

Fin vigencia:

lunes, 6 de diciembre de 2027

Valor total asegurado:

$ 8.000.000

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**