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: | **20240962** | |
| Fecha del Contrato: | **25/11/2024** | |
| Nombre del Contratista: | **CONSORCIO GRS2024** | Representante Legal: **LUIS GABRIEL NOVA VARGA** |
| Documento de Identidad N.I.T No. | **901891159-2** | 74.186.055 |
| Valor del Contrato | **$237.408.333** | |

**2. IDENTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA**

| | |
|---|---|
| Compañía Aseguradora: | **SEGUROS DEL ESTADO** |
| Número de Póliza: | **51-44-101028222 ANEXO 0** |
| Fecha de Expedición: | **25/11/2024** |

**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 | |
| **51-44-101028222** | CUMPLIMIENTO | 25/11/2024 | 30/06/2025 | 10% | $ 311.652.022 | X | | |
| **51-44-101028222** | CALIDAD DEL BIEN | 25/11/2024 | 30/06/2025 | 20% | $ 155.826.011 | X | | |
| **51-44-101028222** | SALARIOS Y PRESTACIONES | 25/11/2024 | 30/12/2027 | 5% | $ 623.304.043 | 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: | 25/11/2024 | | |
| 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 |
|---|---|---|---|---|
| SOGAMOSO | AGENCIA SOGAMOSO | 51 | 51-44-101028222 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 11 | 2024 | 25 | 11 | 2024 | 00:00 | 30 | 12 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: CONSORCIO GRS 24 | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.891.159-2 |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 150 - 21 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: 3006157687 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | |
|---|---|---|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SOGAMOSO | | IDENTIFICACIÓN NIT: 891.855.138-1 |
| DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 15 - 12 MIRADOR PLAZA | CIUDAD: SOGAMOSO, BOYACA | TELÉFONO 7702090 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE CONSULTORIA N.20240962 CUYO OBJETO ES:ACTUALIZACION DEL PLAN MUNICIPAL DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES PMGRD

### AMPAROS

RIESGO: CONSULTORIA

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 25/11/2024 | 30/06/2025 | $23,740,833.30 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 25/11/2024 | 30/06/2025 | $47,481,666.60 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 25/11/2024 | 30/12/2027 | $11,870,416.65 |

### ACLARACIONES

| PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL : NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| AMBICOL SERVICES S.A.S | 900241832-1 | 50.00 |
| CORPORACION POR EL MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO SOCIAL SOSTE | 900199755-1 | 50.00 |

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****150,276.00 | $ *******8,000.00 | $ ******30,072.00 | $ **********188,348.00 | $ *******83,092,916.55 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTD | 153934 | 100.00 |

| DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| | | |

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

51-44-101028222

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
51-44-101028222

**Número de anexo:**
0

**Fecha de expedición:**
lunes, 25 de noviembre de 2024

**Ramo:**
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**
MUNICIPIO DE SOGAMOSO

**Tomador:**
CONSORCIO GRS 24

**Inicio de vigencia:**
lunes, 25 de noviembre de 2024

**Fin vigencia:**
jueves, 30 de diciembre de 2027

**Valor total asegurado:**
$ 83.092.917

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**