| Alcaldía de Itagüí | VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE GARANTÍA | Código: FO-AD-26<br>Versión: 12<br>Fecha de Actualización: 13/10/2023 |
|---|---|---|

## INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO _X__**<br>**CONVENIO ___** | NÚMERO: | SGM-CD-034-2025 | | |
| | FECHA: | 01 | ENERO | 2025 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | PRESTACION DE SERVICIOS CON ÚNICO OFERENTE | | | |
| **OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIO PUBLICO E INTEGRAL DE PREVENCION, ATENCION Y CONTROL DE INCENDIO, EXPLOSIONES, DERRUMBES, INUNDACIONES, DESLIZAMIENTOS Y DEMAS CALAMIDADES CONEXAS QUE SE PRESENTEN EN EL MUNICIPIO DE ITAGUI PARA PRESERVAR Y PROTEGER LA SALUD HUMANA. | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA:** | CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE ITAGÜÍ | | |
| **NIT** | 811.014.616-1 | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | MISAEL ALBERTO CADAVID JARAMILLO | | |
| **C.C.** | 71.713.833 | | |
| **VALOR INICIAL [$]:** | TRES MIL SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/L ($3.600.000.000), excluido de IVA de conformidad con el numeral 1° del artículo 476 del Estatuto Tributario Nacional. | | |
| **PLAZO INICIAL:** | DOCE (12) MESES, contados a partir de la fecha que se establezca en el acta de inicio del contrato y/o establecido en la plataforma SECOP II y en todo caso sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2025. | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** | 31 de diciembre de 2025 | | |
| **PRORROGA ACTA N°: ___** | NO APLICA | **Fecha** | NO APLICA |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DESPUÉS DE LA ÚLTIMA PRÓRROGA N°** | 31 de diciembre de 2025 | | |
| **VALOR ADICIÓN ACTA N° ___** | NO APLICA | **Fecha** | NO APLICA |
| **VALOR TOTAL** | TRES MIL SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M/L ($3.600.000.000) | | |
| **MODIFICACIONES** | NO APLICA | **Fecha** | NO APLICA |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN N° ___** | NO APLICA | | |
| **FECHA DE REANUDACIÓN N ___** | NO APLICA | | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN DESPUES DE REANUDACIÓN** | NO APLICA | | |

## INFORMACIÓN GARANTÍAS

| **COMPAÑÍA ASEGURADORA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. | |
|---|---|
| **N° PÓLIZA CUMPLIMIENTO Y FECHA DE EXPEDICIÓN:** 65-44-101236516 Anexo 0 del 27 de diciembre de 2024 | **N° PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL Y FECHA DE EXPEDICIÓN:** 65-40-101079518 Anexo 0 del 27 de diciembre de 2024 |

| | |
|---|---|
| **BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE ITAGÜÍ** | **BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE ITAGÜÍ TERCERO AFECTADOS** |
| **ASEGURADO: MUNICIPIO DE ITAGÜÍ** | **ASEGURADO: MUNICIPIO DE ITAGÜÍ CONTRATISTA** |

| AMPAROS | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|
| | | DEL: DD-MM-AAAA | AL: DD-MM-AAAA |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | $360.000.000 | 01-01-2025 | 30-04-2026 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | $180.000.000 | 01-01-2025 | 31-12-2028 |
| CUBRIMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | $569.400.000 | 01-01-2025 | 31-12-2025 |

Al revisar la garantía frente a los requisitos exigidos por el Decreto Nº 1082 de Mayo 26 de 2015 y concordantes, se:

**APRUEBA __X___ NO APRUEBA _____**

La póliza de Cumplimiento N° 65-44-101236516 Anexo 0 del 27 de diciembre de 2024, y la póliza de responsabilidad civil extracontractual N° 65-40-101079518 Anexo 0 del 27 de diciembre de 2024, según lo consagrado en el artículo 2.2.1.2.3.1.17 del Decreto 1082 de 26 de Mayo de 2015 que amparan el Contrato SGM-CD-034-2025 suscrito entre el Municipio de Itagüí y CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE ITAGÜÍ

**Observaciones:**

Se realizó consulta a través de la cual la entidad verificó la validez, origen e integridad de las garantías contractuales (ver documentos soporte).

**NOTAS:**

**Nota 1:** Tener en cuenta en la aprobación de la póliza de Responsabilidad civil extracontractual, los requisitos establecidos en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015.

**Nota 2:** Tener en cuenta que NO SE PODRÁ SUSCRIBIR ACTA DE INICIO si la garantía no contiene como mínimo uno de estos elementos que la vinculen con el contrato como lo son: Las partes del contrato, el número del contrato o el objeto textual como figura en la cláusula de la minuta del contrato.

**Nota 3:** Es responsabilidad del supervisor del contrato velar que el contratista acate las observaciones realizadas en la presente verificación, que proceda a tramitar inmediatamente con la aseguradora las modificaciones pertinentes y que allegue a la Secretaría Jurídica los anexos que contienen dichos cambios para nuevamente verificar las condiciones de las garantías.

**Nota 4:** Una vez aprobadas las garantías el contratista deberá enviar copia de la aprobación de la póliza y del acta de inicio del contrato a la Aseguradora que haya expedido las pólizas, con el fin de tomar nota de la fecha

de inicio del contrato y actualizar las vigencias de las garantías otorgadas (y/o cualquier otra corrección solicitada en el campo de observaciones).

**Nota 5:** La fecha de terminación del contrato será la indicada en el Acta de Inicio del Contrato suscrito y deberá coincidir con la anotada en la plataforma SECOP II.

**Nota 6:** En caso que el contratista o asociado sea un consorcio o unión temporal, la póliza de garantía deberá estar suscrita por el representante del mismo y deberá contener una nota aclaratoria que discrimine los integrantes y su respectivo porcentaje de participación.

**Nota 7:** En caso de requerirse corrección de la póliza, se le informa al contratista que tiene un plazo perentorio de quince (15) días hábiles, para vincular el documento con la corrección solicitada en la plataforma SECOP II https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii Sistema Electrónico de Contratación Pública y enviar copia del documento escaneado al correo electrónico contratacionitagui@itagui.gov.co. Toda vez, que de no hacerlo en el término estipulado estará usted como contratista incurriendo en un incumpliendo con las obligaciones del contrato.

| | | |
|---|---|---|
| SECRETARIO JURÍDICO – APROBÓ | **JORGE ELIECER ECHEVERRI JARAMILLO** | SE ENTIENDE FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN EL SECOP II |
| REVISÓ | **KAREN ESPAÑA CARDENAS** - PROFESIONAL UNIVERSITARIO SECRETARÍA JURÍDICA | SE ENTIENDE FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN EL SECOP II |
| PROYECTÓ / REVISÓ | **ALEXANDRA TORO HERNÁNDEZ** – CONTRATISTA SECRETARÍA JURÍDICA OPERADOR ORIENTAR DFE S.A.S. | SE ENTIENDE FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN EL SECOP II |

Fecha de verificación: 01 de enero de 2025

MUNICIPIO

Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

65-44-101236516

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

viernes, 27 de diciembre de 2024

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

MUNICIPIO DE ITAGUI

**Tomador:**

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE ITAGUI

**Inicio de vigencia:**

miércoles, 1 de enero de 2025

**Fin vigencia:**

domingo, 31 de diciembre de 2028

**Valor total asegurado:**

$ 540.000.000

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**

Datos de la poliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

65-40-101079518

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

viernes, 27 de diciembre de 2024

**Ramo:**

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

**Asegurado:**

MUNICIPIO DE ITAGUI

**Tomador:**

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE ITAGUI

**Inicio de vigencia:**

miércoles, 1 de enero de 2025

**Fin vigencia:**

miércoles, 31 de diciembre de 2025

**Valor total asegurado:**

$ 569.400.000

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: operacionssoat@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**