ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud	PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	A-GCO-FT-019
			VERSIÓN	06
	FORMATO	ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍA	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	23/10/2017

Marque con una X

Contrato: _X___ Convenio: _____ Documento Adicional No. _____

Número de Contrato o Convenio: 1103/2020 del 06/05/2020

Clase de Garantía:
1. Contrato de Seguro contenido en una póliza ___X__
2. Patrimonio Autónomo
3. Garantía Bancaria

TOMADOR / AFIANZADO	ATEMPO PROVEEDORES EMPRESARIALES SAS con NIT. 800.096.103-4 representada legalmente por GLORIA BERENICE CASTAÑEDA MARTINEZ con cédula de ciudadanía No. 41.444.183
BENEFICIARIO / ASEGURADO	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD- IDIPRON.
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 7716 DE 2019 SUSCRITO CON LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
VALOR DEL CONTRATO	**VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE. ($25.313.120),**
PLAZO DEL CONTRATO	un (1) mes
ENTIDAD ASEGURADORA, BANCARIA O FIDUCIARIA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

1. GARANTÍA ÚNICA.

NÚMERO DE LA GARANTÍA	21-44-101322504
NÚMERO DE ANEXO (SI APLICA)	0
FECHA DE EXPEDICIÓN	08/05/2020

VIGENCIA DE LA GARANTÍA.

AMPARO	DESDE	HASTA
1. Cumplimiento	06/05/2020	10/12/2020
2. Calidad del servicio	06/05/2020	10/12/2020
3. Pago de salarios, prestaciones sociales.	06/05/2020	10/06/2023

2. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL. N/A

NÚMERO DE PÓLIZA O SEGURO	N/A
NÚMERO DE ANEXO (SI APLICA)	N/A
FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A
DESDE	**HASTA**
N/A	N/A

En virtud de lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015 (Libro 2, Título 1), se verificó que la Garantía reúne las condiciones legales y reglamentarias que le son propias y ampara los riesgos establecidos en el contrato.
Por tanto, se deja constancia de aprobación de la garantía en la presente acta.

OBSERVACIONES
SE LE SOLICITA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y AL CONTRATISTA QUE DEBE AMPLIAR LA VIGENCIA DE LAS POLIZAS DE CONFORMIDAD CON EL ACTA DE INICIO TANPRONTO SEA FIRMADA.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C				
	PROCESO	**GESTIÓN CONTRACTUAL**	**CÓDIGO**	**A-GCO-FT-019**
			VERSIÓN	**06**
	FORMATO	**ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍA**	**PÁGINA**	I DE I
			VIGENTE DESDE	**23/10/2017**

María Lucero Ruiz Rivera	**Julian G. Brango Ariza**	**Luz Miriam Botero Serna**	**12/05/2020 FECHA DE APROBACIÓN**
Proyectó	Revisó	Aprobó: jefe OAJ	

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
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101322504	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
06	05	2020	06	05	2020	00:00	10	06	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
ATEMPO PROVEEDORES EMPRESARIALES S A S		NIT. 800.096.103-4
DIRECCIÓN: KR 29 NRO. 53 B - 41	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 7101744

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN NIT 899.999.333-7
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD IDIPRON		
DIRECCIÓN: CRA. 27A NO. 63B 07	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 3100941

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, CALIDAD DE LOS ELEMENTOS, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, ACEPTACION [illegible] 2020, POR EL CUAL SE ADJUDICA EL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No. 0005 DE 2020, CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE [illegible] EJECUCION DEL CONVENIO 771 DE 2019 SUSCRITO CON LA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/05/2020	10/12/2020	$2,551,312.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/05/2020	10/06/2023	$1,275,656.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	06/05/2020	10/12/2020	$2,551,312.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******60,000.00	$ ******7,000.00	$ ******12,730.00	$ **********79,730.00	$ ********6,378,280.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	CLAVE COA.
NEGOCIAL NAL LTDA ASESORES DE SEGU	194902	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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101322504

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101322504	0

FECHA EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	05	2020	06	05	2020	00:00	10	06	2023	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
ATEMPO PROVEEDORES EMPRESARIALES S A S		NIT: 800.096.103-4	
DIRECCIÓN KR 20 NRO 53 B - 41	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	2101744

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.333-7	
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD IDIPRON			
DIRECCIÓN CRA 27A NO 63B 07	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3109411
ADICIONAL			



P GUESTADO
PORTAL DE PAGOS

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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******60.000,00	$ ******7.000,00	$ ******12.730,00	$ **********79.730,00	$ ********6.378.280,00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
[illegible]	134902	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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709498021107(8020)110051243956 23(3900)0000079730(96)20200505

REFERENCIA PAGO: 1100512439562-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101322504, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 08 días del mes de MAYO de 2020

21-44-101322504

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas