MARQUE CON UNA X

CONTRATO: X

DOCUMENTO ADICIONAL No:

NÚMERO DE CONTRATO: **2024-3187**

CLASE DE GARANTÍA:

1. CONTRATO DE SEGURO CONTENIDO EN UNA PÓLIZA: X
2. PATRIMONIO AUTÓNOMO:
3. GARANTÍA BANCARIA:

TOMADOR / AFIANZADO	AESTHETICS & MEDICAL SOLUTIONS S.A.S. CON NIT 900.567.130-8 REPRESENTADA LEGALMENTE POR MARIA MAGDALENA LESMES BELTRAN
NIT / CÉDULA DEL TOMADOR	NIT 900.567.130-8
BENEFICIARIO / ASEGURADO	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE ENFERMERÍA PARA ATENCIÓN DE NNAJ BENEFICIARIOS DEL IDIPRON Y BOTIQUINES DE EMERGENCIA DE LAS UPIS Y SEDES ADMINISTRATIVAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CUARENTA Y CINCO MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($45.002.880).
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	EL PLAZO DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2024 CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO POR PARTE DEL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, PREVIO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL MISMO.
ENTIDAD ASEGURADORA, BANCARIA O FIDUCIARIA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.

1. MODIFICACIONES DEL CONTRATO: (Prórroga No. 1, Un (1) mes, nueva fecha de terminación el 31 de enero del 2025. 2. Prórroga No. 2. Dos (2) meses, con nueva fecha de terminación el día 31 de marzo de 2025)

2. GARANTÍA ÚNICA

NÚMERO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	63-44-101016577
NÚMERO DEL ANEXO (SI APLICA)	2
FECHA DE EXPEDICIÓN	30/01/2025

2.1. VIGENCIA DE LA GARANTÍA

AMPARO	DESDE	HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/12/2024	30/09/2025	$ 9.000.576
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	11/12/2024	30/09/2025	$ 9.000.576

3. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO DE LA PÓLIZA	NÚMERO DEL ANEXO	FECHA DE EXPEDICIÓN	DESDE	HASTA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

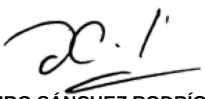
3.1. VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

AMPAROS	DESDE	HASTA	SUMA ASEGURADA
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES, BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS	N/A	N/A	N/A
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	N/A	N/A	N/A
PREJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	N/A	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 la aprobación de la garantía en la presente acta.

OBSERVACIONES

ANGELA JOHANNA FRANCO CHAVES CONTRATISTA GC	 **ALBEIRO SÁNCHEZ RODRÍGUEZ ABOGADO GC**	**LINA MARCELA FLOREZ CARDENAS -GERENTE DE CONTRATACION**	**19/02/2025**
Proyectó	**Revisó**	**Aprobó**	**Fecha de aprobación**

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
63-44-101016577

Número de anexo:
2

Fecha de expedición:
jueves, 30 de enero de 2025

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD

Tomador:
AESTHETICS & MEDICAL SOLUTIONS SAS

Inicio de vigencia:
miércoles, 11 de diciembre de 2024

Fin vigencia:
martes, 30 de septiembre de 2025

Valor total asegurado:
$ 18.001.152

Consultar de nuevo

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.	**AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98**	**63**	**63-44-101016577**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	**01**	**2025**	**11**	**12**	**2024**	**00:00**	**30**	**09**	**2025**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
AESTHETICS & MEDICAL SOLUTIONS SAS	**NIT: 900.567.130-8**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
AV LA ESPERANZA NRO. 96 - 10 BG 2	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7454508

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD	**NIT: 899.999.333-7**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 27 A NRO. 63 B - 07	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3779997

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:

SE GARANTIZAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 2024-3187, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD - IDIPRON- AESTHETICS & MEDICAL SOLUTIONS S.A.S, CUYO OBJETO ES: ADQUISICION DE INSUMOS DE ENFERMERIA PARA ATENCION DE NNAJ BENEFICIARIOS DEL IDIPRON Y BOTIQUINES DE EMERGENCIA DE LAS UPIS Y SEDES ADMINISTRATIVAS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**11/12/2024**	**30/09/2025**	**$9,000,576.00**	**$9,000,576.00**
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	**11/12/2024**	**30/09/2025**	**$9,000,576.00**	**$9,000,576.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA VIGENCIA SEGUN ACTA DE PRORROGA NO. 2 AL CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 2024-3187.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *******9,025.00	$ *******4,000.00	$ *******2,474.00	$ ***********15,500.00	$ *******18,001,152.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
JO ASESORES DE SEGUROS & CIA LTDA	153845	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

63-44-101016577

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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.	**AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98**	**63**	**63-44-101016577**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	**01**	**2025**	**11**	**12**	**2024**	**00:00**	**30**	**09**	**2025**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
AESTHETICS & MEDICAL SOLUTIONS SAS	**NIT: 900.567.130-8**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
AV LA ESPERANZA NRO. 96 - 10 BG 2	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7454508

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD	**NIT: 899.999.333-7**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 27 A NRO. 63 B - 07	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3779997

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito GANA GANA CODENSA

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
$ *******9,025.00	$ *******4,000.00	$ *******2,474.00	$ ************15,500.00	$ *******18,001,152.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
JO ASESORES DE SEGUROS & CIA LTDA	153845	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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELEFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11021202909492(3900)000000015500(96)20251211

REFERENCIA PAGO:

1102120290949-2

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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.	AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98	63	63-44-101016577	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	01	2025	11	12	2024	00:00	30	09	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	AESTHETICS & MEDICAL SOLUTIONS SAS		**NIT: 900.567.130-8**
DIRECCIÓN: AV LA ESPERANZA NRO. 96 - 10 BG 2	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	7454508

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO DISTRITAL PARA LA PROTECCION DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD		**NIT: 899.999.333-7**
DIRECCIÓN: CR 27 A NRO. 63 B - 07	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	3779997

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 TRV. 19 NO. 98 - 12 - TELEFONO: 6232600 - BOGOTA, D.C.

63-44-101016577

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA