

RECIBO DE CAJA No. 400179125



AGENCIA CABECERA	TRANSACCIÓN Nro. 400331066	FECHA DE RECAUDO 03/05/2021	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR VERA CABEZA JORGE ALBERTO			C.C o NIT 13245122
TOMADOR PÓLIZA VERA CABEZA JORGE ALBERTO			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000076617 - NRO. ELECTRÓNICO 4006523429			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS			VALOR RECIBO \$ 71,483.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000076617 - ANEXO 0 AGENCIA CABECERA, TOMADOR PÓLIZA: CC-13245122 VERA CABEZA JORGE ALBERTO. VALOR PAGADO \$ 71,483.59 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 400331066			


FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: D.I.L. & CIA LTDA

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006523429

PÓLIZA No: 400-47-994000076617 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA	COD. AGENCIA: 400	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>05</td> <td>2021</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	03	05	2021
DIA	MES	AÑO						
03	05	2021						
		<table border="1"> <tr> <td>DIA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>05</td> <td>2021</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	03	05	2021
DIA	MES	AÑO						
03	05	2021						
		FECHA DE EXPEDICIÓN						

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: JORGE ALBERTO VERA CABEZA	IDENTIFICACIÓN: CC 13.245.122
DIRECCIÓN: KR 13 103 B 18 PI 1 BR STA MARIA COAVICONSA	Ciudad: BUCARAMANGA, SANTANDER
	Teléfono: 3187579098

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	IDENTIFICACIÓN: NIT 800.150.861-
BENEFICIARIO: INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES	IDENTIFICACIÓN: NIT 800.150.861-

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	29/04/2021	17/04/2022	572,700.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	29/04/2021	17/04/2025	286,350.00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/04/2021	17/08/2022	1,145,400.00

BENEFICIARIOS
NIT 800150861 - INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO N°C01.PCCNTR.2472156 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL SERVICIO DE RECARGA Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES PARA EL NIVEL CENTRAL, REGIONAL BOGOTÁ Y REGIONAL ORIENTE DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****2,004,450.00	VALOR PRIMA: \$ *****45,070	GASTOS EXPEDICION: \$****15,000.00	IVA: \$ *****11,413	TOTAL A PAGAR: \$ *****71,484
---	---------------------------------------	--	-------------------------------	---

NOMBRE INTERMEDIARIO D.I.L. & CIA LTDA	CLAVE 7458	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
--	----------------------	------------------------	----------------------------------	-------	-----------------

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.



FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000400652342

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CAD8207E0A0DFF7A5D



Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4006523429

PÓLIZA No: 400-47-994000076617 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA**

COD. AGENCIA: **400** RAMO: **47**

TIPO DE MOVIMIENTO: **MODIFICACION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA **04** MES **05** AÑO **2021**
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA **04** MES **05** AÑO **2021**
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **JORGE ALBERTO VERA CABEZA**

IDENTIFICACIÓN: CC **13.245.122**

DIRECCIÓN: **KR 13 103 B 18 PI 1 BR STA MARIA COAVICONSA**

CIUDAD: **BUCARAMANGA, SANTANDER**

TELÉFONO: **3187579098**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.150.861-**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.150.861-**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	29/04/2021	17/04/2022	572,700.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	29/04/2021	17/04/2025	286,350.00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/04/2021	17/08/2022	1,145,400.00

BENEFICIARIOS

NIT 800150861 - INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO N°0052-SG-2021 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL SERVICIO DE RECARGA Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES PARA EL NIVEL CENTRAL, REGIONAL BOGOTÁ Y REGIONAL ORIENTE DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA N° DE CONTRATO.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
--	---------------------------	-----------------------------------	-------------------	-----------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO D.I.L. & CIA LTDA	CLAVE 7458	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
---	---------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.



FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000400652342

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

CAD8207E0A0DFA7D58



Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Editar Contrato

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?DocUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.2472156&Messages=Contrato+cancelado%7cSuccess

Aplicaciones Maps Gmail YouTube Esperanza Niño

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☒ Sí ☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐ Sí ☒ No

Seriedad de la oferta ☐ Sí ☒ No

Cumplimiento ☒ Sí ☐ No

☒ Cumplimiento del contrato

☒ % del valor del contrato 10.00

Fecha de vigencia (desde) 6 días de tiempo transcurrido (4/29/2021 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta) 4/17/2022 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

☒ Pago de salarios

☒ % del valor del contrato 5.00

Fecha de vigencia (desde) 6 días de tiempo transcurrido (4/29/2021 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta) 4/17/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

☒ Calidad del servicio

☒ % del valor del contrato 20.00

Fecha de vigencia (desde) 6 días de tiempo transcurrido (4/29/2021 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de vigencia (hasta) 8/17/2022 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Responsabilidad civil extra contractual ☐ Sí ☒ No

Fecha límite para entrega de garantías: 4 días de tiempo transcurrido (4/30/2021 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de entrega de garantías: 22 horas de tiempo transcurrido (5/4/2021 1:06:30 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	Advertencia
	CO1.WRT.6845593	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	2,004.450.00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	4/17/2025 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Aprobada	Detalle
	CO1.WRT.6845683	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	2,004.450.00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	4/17/2025 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Rechazada	Detalle
	CO1.WRT.6842204	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Garantía bancaria	2,004.450.00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	5/17/2025 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Rechazada	Detalle
	CO1.WRT.6841852	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Garantía bancaria	2,004.450.00 COP	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	4/17/2025 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	Rechazada	Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

Escribe aquí para buscar

Definir Plan de Pagos? ☐ Sí ☒ No

11:25 a. m. 5/05/2021

Editar Contrato

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?DocUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.2472156&Messages=Contrato+cancelado%7cSuccess

Aplicaciones Maps Gmail YouTube Esperanza Niño

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?

Garantías por lotes, grupos o etapas

Seriedad de la oferta

Cumplimiento

Responsabilidad civil extra contractual

Fecha limite para entrega de garantías:

Garantías del proveedor:

Advertencia	Id de la garantía
	CO1.WRT.6845593
	CO1.WRT.6845663
	CO1.WRT.6842204
	CO1.WRT.6841852

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ Si ☒ No

Condiciones de facturación y pago

DETALLE DE LA GARANTÍA

Flujo de aprobación

Documentos (0)

Tareas del flujo (2/2)

Comentarios (0)

Tareas del flujo

Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

FLUJOS DE APROBACIÓN

Aprobar garantía

Nivel 1 - Con orden

Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1 PROFESIONALES	Aprobado	NIVEL CENTRAL TODOS :: NIVEL	DIEGO FERNANDO NIÑO CASTRO	20 horas de tiempo transcurrido (5/4/2021 3:02:00 PM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
.2 COORDINADOR	Aprobado	ANA ERIKA JINETH PEÑA CASTELLANOS	ANA ERIKA JINETH PEÑA CASTELLANOS	1 hora de tiempo transcurrido (5/5/2021 9:41:05 AM)(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Id de la garantía

CO1.WRT.6845593

Fecha fin

Estado

Advertencia

4/17/2025 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Aprobada

Detalle

4/17/2025 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Rechazada

Detalle

5/17/2025 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Rechazada

Detalle

4/17/2025 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Rechazada

Detalle

Escribe aquí para buscar

11:26 a. m.
5/05/2021