

	ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA (PÓLIZA DE SEGUROS)	Código: FRCACS16
		Versión: 3
		Página 1 de 1

Marque con una X

Contrato: _____ Convenio: X Documento Adicional No. _____

Número de Convenio: 1000-06-10-015-2023

Clase de Garantía:

1. Contrato de Seguro contenido en una póliza X
 2. Patrimonio Autónomo _____
 3. Garantía bancaria _____

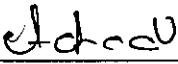
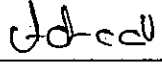
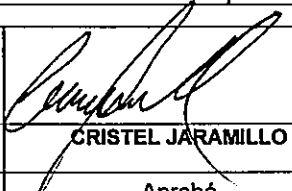
TOMADOR / AFIANZADO	INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.S
BENEFICIARIO / ASEGURADO	MUNICIPIO DE RIONEGRO - ANTIOQUIA
ENTIDAD ASEGURADORA - COMPAÑÍA DE SEGUROS	SEGUROS DEL ESTADO S.A
NÚMERO DE POLIZA O SEGURO	21-44-101426631
FECHA DE EXPEDICIÓN	04 de octubre de 2023

A los cinco (05) días del mes de octubre de 2023, se procede a revisar y aprobar la Garantía a favor del MUNICIPIO DE RIONEGRO - ANTIOQUIA, para garantizar el cumplimiento del la Orden de compra 1000-06-10-015-2023.

AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			DESDE			HASTA		
			AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA
Cumplimiento	10%	\$6.923.936,00	2023	09	29	2024	05	08
Calidad del servicio								
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	5%	\$3.461.968,00	2023	09	29	2026	11	08
calidad y correcto funcionamiento de los bienes	10%	\$6.923.936,00	2023	09	29	2024	11	08
Responsabilidad civil								

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
Las pólizas son aprobadas en la fecha que son recibidas en la dependencia, sin embargo, esto no modifica los elementos sustanciales del contrato de seguro contenido en la póliza.

			05 de octubre de 2023
ADRIANA MARIA VILLADA HENAO	ADRIANA MARIA VILLADA HENAO	CRISTEL JARAMILLO	FECHA DE APROBACIÓN
Proyectó	Revisó	Aprobó	

Elaboró: Equipo Interdisciplinario. Fecha: Septiembre 9 de 2020	Revisó: Subsecretaria de Contratación Fecha: Septiembre 9 de 2020	Aprobó: Comité Institucional de Gestión y Desempeño Fecha: Septiembre 11 de 2020
--	--	---

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia, por lo tanto es copia no controlada, la versión vigente reposa en el aplicativo

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD. SUC 21		NO. PÓLIZA 21-44-101426631		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 04 10 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 29 09 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 08 11 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISIÓN ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO									
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.									
IDENTIFICACIÓN NIT: 860.051.447-1									
DIRECCIÓN: AUT SUR 750 47					CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. DISTRITO CAPITAL				
TELÉFONO: 775940									

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO									
ASEGURADO / BENEFICIARIO: ALCALDÍA DE RIONEGRO									
IDENTIFICACIÓN NIT: 890.907.317									
DIRECCIÓN: CL 48 NRO. 50 - 05 PALACIO MUNICIPAL					CIUDAD: RIONEGRO, ANTIOQUIA				
TELÉFONO: 520406									
ADICIONAL:									

OBJETO DEL SEGURO									
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUIVOC, 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 LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO EN LA CARGA DE CARRERA 111721 DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2021 CUYO OBJETO ES LA DOTACIÓN PARA EL CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN DIFERENCIAL PARA EL EL APALCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE EXTINCIÓN N.º 450801153 DE 2022, SUSCRITO CON LA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA LA DOTACIÓN ESCUELA II, CUE 1112-1-ANU-2019									

AMPAROS									
RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES									
AMPAROS									
VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SURA ASBO/ACTUAL									
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 29/09/2023 08/05/2024 \$6.923.936.00 ✓									
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES 29/09/2023 08/11/2026 \$3.462.968.00 ✓									
LABORALES									
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS 29/09/2023 08/11/2024 \$6.923.936.00 ✓									

ACLARACIONES									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****83.131.00	\$ *****8.000.00	\$ *****17.314.00	\$ *****108.446.00	\$ *****17.309.840.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			CORRESPONIENTE COLEGADO		
AGENTE	CLAVE	COE PART	AGENTE COMPAÑIA	COE	VALOR ASEGURADO
HILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ	10565	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-517563 - BOGOTÁ, D.C.

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

21-44-101426631

FIRMA AUTORIZADA - Gabriela A. Zúñiga B. - Superintendente General

FIRMA TOMADOR

PUEDEN CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 11-10 TELÉFONO: 601-2145973, 601-0419330

ERIKAJHEHMANDEZ

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGÜO COUNTRY			COD. SUC 21	NO. PÓLIZA 21-44-101426631	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			ALAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	ALAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
04 10 2023	29 09 2023			00:00	03 11 2026	23:59	EMISIÓN ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.	IDENTIFICACIÓN NIT: 850.051.447
DIRECCIÓN: AUT SUR 753 47	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 778940

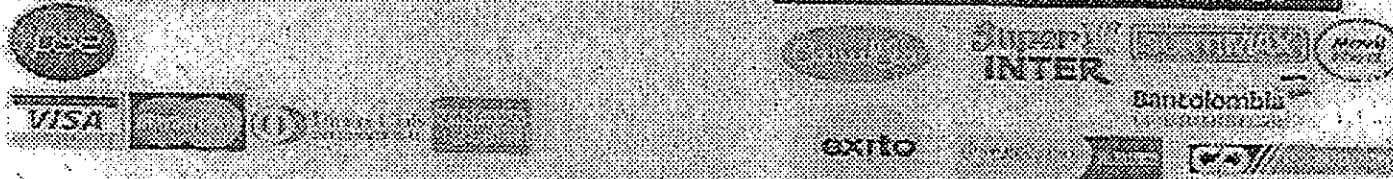
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	ALCALDÍA DE RIONEGRO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.907.317
DIRECCIÓN: CL 49 NRO. 50 - D5 PALACIO MUNICIPAL	CIUDAD: RIONEGRO, ANTIOQUIA	TELÉFONO: 5204000
ADICIONAL:		

P. GUSTADO
MAYORAL DE SEGUROS

PAGINA WEB

CORRESPONSABLES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá	Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente DBE465445
Grupo Bancolombia	Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****83,131.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****17,314.00	TOTAL A PAGAR \$ *****108,445.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****17,309,840.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDARIO			DISTRIBUCIÓN COLEGIO		
NOMBRE	CLAVE	VEPART	NOMBRE COLEGIO	SI PART	VALOR ASEGURADO
WILSON ANTONIO CERON RODRIGUEZ	10565	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO. 19-10 - TELÉFONO: 5-917863 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1106513373272

(41517709958C211691802011106521373272613300)C00050108446(86)301489-8

John F. Pineda R

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE