

 Alcaldía de Rionegro Departamento de Antioquia	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: 1000-06-10-018-2023

Clase de Garantía:

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

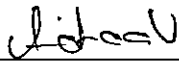
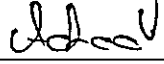
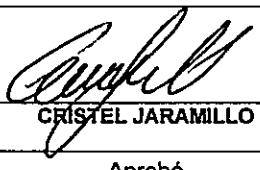
TOMADOR / AFIANZADO	INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.S
BENEFICIARIO / ASEGURADO	MUNICIPIO DE RIONEGRO - ANTIOQUIA
ENTIDAD ASEGURADORA - COMPAÑÍA DE SEGUROS	SEGUROS DEL ESTADO S.A
NÚMERO DE POLIZA O SEGURO	21-44-101426632
FECHA DE EXPEDICIÓN	04 de octubre de 2023

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 1000-06-10-018-2023.

AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			DESDE			HASTA		
			AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA
<i>Cumplimiento</i>	10%	\$2.318.738,00	2023	10	02	2024	05	11
<i>Calidad del servicio</i>								
<i>Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales</i>	5%	\$1.159.368,00	2023	10	02	2026	11	11
<i>calidad y correcto funcionamiento de los bienes</i>	10%	\$2.318.738,00	2023	10	02	2024	11	11
<i>Responsabilidad civil</i>								

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	CRÍSTEL JARAMILLO	FECHA DE APROBACIÓN
Proyectó	Revisó	Aprobó	

Elaboró: Equipo Interdisciplinario. Fecha: Septiembre 9 de 2020	Revisó: Subsecretaría 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

INT. 260.002.578-S

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101426632		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO:
04 10 2023			02 10 2023			00:00	11 11 2026			23:59	
EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR GARANTIZADO										
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.									IDENTIFICACIÓN NIT: 860.051.447	
DIRECCIÓN: AUT SUR 750 47						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 779940	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO / BENEFICIARIO: ALCALDIA DE RIONEGRO		IDENTIFICACIÓN NIT: 090.807.317	
DIRECCIÓN: CL 49 NRO. 50 - 05 PALACIO MUNICIPAL		CIUDAD: RIONEGRO, ANTIOQUIA	
ADICIONAL:		TELÉFONO 520405	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN NUEVIOS, 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 LAS PERNAS OBLIGADAS DEL INCUMPLIMIENTO EN LA ORDEN DE COMPRA NO. 116744 DEL 02 DE OCTUBRE DE 2023 CUYO OBJETO ES DOTACIÓN PARA EL CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN DIFERENCIAL MARÍA, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE COFINANCIACIÓN NO. 4700012333 DE 2023, SUSCRITO CON LA GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS PARA LA DOTACIÓN ESCOLAR ID 071-212-1-2023-2024.

AMPAROS			
RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGU/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/10/2023	11/05/2024	\$2,318,738.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02/10/2023	11/11/2024	\$1,159,369.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	02/10/2023	11/11/2024	\$2,318,738.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****60.000.00	\$ *****8.000.00	\$ *****12.920.00	\$ *****80.920.00	\$ *****5.795.845.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURADO		
NOMBRE	CLAVE	N.º DE FOLIO	NOMBRE COSEGURO	N.º FOLIO	VALOR ASEGURADO
WILSON ANTONIO CERÓN RODRIGUEZ	30545	120.00			

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: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101426632

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zerante R. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO. 19-10 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019324

ERIKAJHERNANDEZ

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD SUO 21	NO. POLIZA 21-44-101426632	ANEXO 3
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
04 10 2023	02 10 2023		00:00	11 11 2026		23:59	EMISION ORIGINAL	

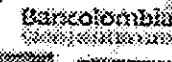
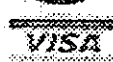
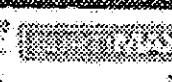
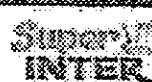
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO							DENTIFICACIÓN NIT: 666.651.447-7
NOMBRE O RAZON SOCIAL INDUSTRIAS CRUZ HERMANOS S.A.							
DIRECCIÓN: AUT SUR 750 47				CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TÉLEFONO: 7789400

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO / BENEFICIARIO:		ALCALDIA DE RIONEGRO	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.907.317-7
DIRECCIÓN:		CL 49 NRO. 50 - 05 PALACIO MUNICIPAL	CIUDAD: RIONEGRO, ANTIOQUIA
ADICIONAL:			TÉLEFONO: 5204060

REQUERIDO
MONTA DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSABLES 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 47180

VALOR PRIMA NETA \$ *****60.000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8.000.00	IVA \$ *****12.920.00	TOTAL A PAGAR \$ *****80.920.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****5.796.845.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			ENTREGA DE COSEGURO		
NOMBRE	CLAVE	ACEPTA	SEGURO COMPANIA	EX. PAGO	VALOR ASEGURADO
MILSON ANTONIO CERCÓN 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 ACOMPARAMIENTO 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. 19-70 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



4415: 7709998621167180201100513373274013500100000080820194120241001

REFERENCIA
PAGO:
1100513373274

Roberto Acosta R

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO