

PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	 BOGOTÁ SECRETARÍA DE GOBIERNO
FORMATO	ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍA	

Marque con una X

Contrato: Convenio: _____ Documento Adicional No.

Número de Contrato o Convenio: ORDEN DE COMPRA 110087

Clase de Garantía:

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

TOMADOR / AFIANZADO	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES S.A. FANALCA S A
BENEFICIARIO / ASEGURADO	FONDO DE DESARROLLO LOCAL SUBA
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICIÓN DE CUATRO (4)MOTOCICLETAS PARA DOTAR A LA POLICIA METROPOLITANA DE BOGOTÁ, CON EL FIN DEMEJORAR SUS CAPACIDADES DE OPERACIÓN
VALOR DEL CONTRATO	\$ 172.158.919
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (4) MESES
ENTIDAD ASEGURADORA, BANCARIA O FIDUCIARIA	SEGUROS DDEL ESTADO

1. GARANTÍA ÚNICA.

NÚMERO DE LA GARANTÍA	45-44-101148053
NÚMERO DE ANEXO (SI APLICA)	0
FECHA DE EXPEDICIÓN	29/05/2023

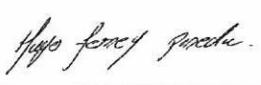
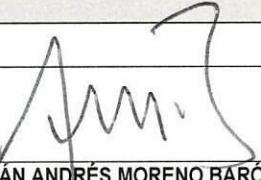
VIGENCIA DE LA GARANTÍA.

AMPARO	DESDE	HASTA
1. Cumplimiento	26/05/2023	30/09/2024
2. Calidad del servicio	26/05/2023	30/09/2024
3. Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	26/05/2023	30/09/2024

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 N/A	HASTA 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			
			29/05/2023
HUGO FERNEY PINEDA Abogado Oficina de Contratación FDLSUBA	IVAN DARIO GOMEZ HENAO Coordinador de Contratación FDLSUBA	JULIÁN ANDRÉS MORENO BÁRÓN Alcalde Local de Suba	FECHA DE APROBACIÓN
Proyectó	Aprobó	Aprobó	



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN
CALI

SUCURSAL
CALI

COD.SUC
45

NO.PÓLIZA
45-44-101148053

ANEXO
0

FECHA EXPEDICIÓN
DÍA MES AÑO
29 05 2023

VIGENCIA DESDE
DÍA MES AÑO
26 05 2023

A LAS
HORAS
00:00

VIGENCIA HASTA
DÍA MES AÑO
30 09 2024

A LAS
HORAS
23:59

TIPO MOVIMIENTO
EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES S.A. FANALCA S A	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.301.886-1
-----------------------	---	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 31 A - 80	CIUDAD: YUMBO, VALLE	TELÉFONO: 6515300
---------------------------------	----------------------	-------------------

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DISTRITO CAPITAL BOGOTA DC FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9
--	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CL 1 NRO. 1 - 1	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 3753203
----------------------------	--	------------------

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO N°.110087, REFERENTE A:ADQUISICION DE CUATRO (4) MOTOCICLETAS PARA DOTAR A LA POLICIA METROPOLITANA DE BOGOTA, CON EL FIN DE MEJORAR SUS CAPACIDADES DE OPERACION

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/05/2023	30/09/2024	\$17,215,891.90
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	26/05/2023	30/09/2024	\$25,823,837.85
CALIDAD DEL SERVICIO	26/05/2023	30/09/2024	\$8,607,945.95

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****153,471.00	\$ *****8,000.00	\$ *****30,679.00	\$ *****192,150.00	\$ *****51,647,675.70	CONTADO
INTERMEDIARIO					
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CORREDORES DE SEGUROS DEL VALLE S.A	1068	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 ESPECIFIAN 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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101148053

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



MARITZA XIMENA PARRADO ARCOS

FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-44-101148053	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 05 2023	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 05 2023	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 09 2024	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES S.A. FANALCA S A	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.301.886-1
--	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 31 A - 80	CIUDAD: YUMBO, VALLE	TELÉFONO: 6515300
---------------------------------	----------------------	-------------------

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DISTRITO CAPITAL BOGOTA DC FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUBA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9
--	-----------------------------------

DIRECCIÓN: CL 1 NRO. 1 - 1	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3753203
----------------------------	--	-------------------

ADICIONAL:



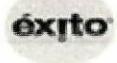
PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Corresponsal Bancario



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 \$ *****153,471.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****30,679.00	TOTAL A PAGAR \$ *****192,150.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****51,647,675.70	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CORREDORES DE SEGUROS DEL VALLE S.A	1068	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 ESPECIFICA 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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

Efectivo	
Cheque	
Total \$	



(415) 7709998021167(8020)11011638798626(3900)000000192150(96)20240525

REFERENCIA PAGO:

1101163879862-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIAL