

 PROSPERIDAD SOCIAL	ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS DE CONTRATOS O CONVENIOS PUBLICADOS EN SECOP I Y TIENDA VIRTUAL	Código: F-GC-25
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 1

FECHA DEL ACTA: 09/07/2024

LUGAR: Bogotá. D.C.

DEPENDENCIA A CARGO: SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

OBJETIVO: Aprobar de la póliza que ampara la orden de compra 130657 numeración interna 766-DPS-2024 zona 7

DATOS GENERALES DEL CONTRATO / CONVENIO U ORDEN DE COMPRA SUSCRITO(S)			
DEPENDENCIA SOLICITANTE	SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES		
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	C.C.	C.E.	NIT. X 901668643
NÚMERO DE CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA	ORDEN DE COMPRA 130657 NUMERACION INTERNA 766-DPS-2024		
OBJETO DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA	Prestar a todo costo el servicio de Transporte Público Terrestre Automotor Especial con conductor, para PROSPERIDAD SOCIAL, bajo la adhesión al ACUERDO MARCO DE PRECIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE ESPECIAL DE PASAJEROS II, NÚMERO CCE-144-2023. ZONA 7.		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	05/07/2024		
VALOR INICIAL	\$ 258.591.386,63		
VALOR ADICIONAL	N/A		
VALOR ACUMULADO	\$ 258.591.386,63		
PLAZO INICIAL	31/12/2024		
PLAZO ADICIONAL	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2024		
DATOS ESPÉCIFICOS DE LA(S) GARANTÍA(S) PACTADA(S)			
CLASE DE GARANTÍA	POLIZA DE CUMPLIMIENTO	No. DE LA GARANTÍA	PÓLIZA: 1563136254301
RÉGIMEN	POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL DECRETO 1082 DE 2015		
ENTIDAD QUE EXPIDE LA GARANTÍA	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR SA	FECHA DE EXPEDICIÓN	08/07/2024

 PROSPERIDAD SOCIAL	ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS DE CONTRATOS O CONVENIOS PUBLICADOS EN SECOP I Y TIENDA VIRTUAL	Código: F-GC-25
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 1

NÚMERO DE ANEXO A APROBAR	0		
COMPROBANTE DE PAGO DE LA GARANTÍA DE SEGURO	ADJUNTO A LA PRESENTE ACTA		
CONDICIONES GENERALES DE LA GARANTÍA	ADJUNTO A LA PRESENTE ACTA		

AMPAROS ESTIPULADOS EN LA(S) GARANTÍA(S) PACTADA(S)			
AMPARO	%	Valor Asegurado	Vigencia
-CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10	\$ 25.859.139	30/06/2025
-PAGO DE SALARIOS	10	\$ 25.859.139	31/12/2027
DOCUMENTO QUE AMPARA	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO DERIVADA DE LA ORDEN DE COMPRA 130657		

NOTA: En caso de que sean varias garantías las que se deben aprobar, se deberá copiar seguidamente el esquema de esta página, para el registro de los datos correspondientes.

CONSULTA DE LA(S) GARANTÍA(S) PACTADA(S)	
La consulta se realizó en el Enlace	https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/860002503/verify
Fecha de la consulta	09/07/2024

 PROSPERIDAD SOCIAL	ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS DE CONTRATOS O CONVENIOS PUBLICADOS EN SECOP I Y TIENDA VIRTUAL	Código: F-GC-25
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 1

Soportes de Póliza

Emisión - Anexo 0

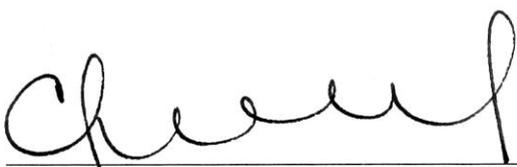
Fecha expedición: 08/07/2024

P455-0

DATOS ENVÍO NOMBRE: ZAH SEGUROS LTDA DIRECCIÓN: CIUDAD: BOGOTÁ-BOGOTÁ		<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> DATOS DEL TOMADOR NOMBRE: UNION TEMPORAL SRD TRANSPORTE DE PASAJEROS COLOMBIA IDENTIFICACIÓN: 901668643-1 TELÉFONO: 3183540340 DIRECCIÓN: CIUDAD: BOGOTÁ </div> <p style="font-size: x-small;">OBSERVACIONES: Póliza De Cumplimiento Mon Jul 08 10:48:53 Gmt-05:00 2024 CERTIFICADO DE SEGURO</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> SEGURO DE CUMPLIMIENTO CERTIFICADO DE SEGURO Póliza N°: 1563136254301 Certificado: 0 N°: 001 Fecha de Expedición: 08/07/2024 </div> <div style="width: 50%;"> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;"> VIGENCIA DEL SEGURO </td> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; text-align: center;"> DESDE 05/07/2024 </td> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; text-align: center;"> HASTA 31/12/2027 </td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: x-x-small;"> Día Mes Año </td> <td style="text-align: center; font-size: x-x-small;"> Día Mes Año </td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; font-size: x-x-small;"> A las 00 horas </td> <td style="text-align: center; font-size: x-x-small;"> A las 24 horas </td> </tr> </table> </div> </div>	VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE 05/07/2024	HASTA 31/12/2027		Día Mes Año	Día Mes Año		A las 00 horas	A las 24 horas			
VIGENCIA DEL SEGURO	DESDE 05/07/2024	HASTA 31/12/2027												
	Día Mes Año	Día Mes Año												
	A las 00 horas	A las 24 horas												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">ASEGURADO</th> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">NOMBRE</td> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">IDENTIFICACIÓN</td> </tr> <tr> <td>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL PROSP</td> <td>900039533-8</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">BENEFICIARIOS</th> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">NOMBRE</td> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">IDENTIFICACIÓN</td> </tr> <tr> <td>DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL PROSP</td> <td>900039533-8</td> </tr> </table>			ASEGURADO		NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL PROSP	900039533-8	BENEFICIARIOS		NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL PROSP	900039533-8
ASEGURADO														
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN													
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL PROSP	900039533-8													
BENEFICIARIOS														
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN													
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL PROSP	900039533-8													
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <th colspan="3" style="text-align: left;">DATOS DEL ASESOR</th> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">NOMBRE</td> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">TELÉFONO</td> <td style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">% DE PART.</td> </tr> <tr> <td>ZAH SEGUROS LTDA</td> <td></td> <td>100%</td> </tr> </table>	DATOS DEL ASESOR			NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.	ZAH SEGUROS LTDA		100%	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">DATOS DE LA PÓLIZA</th> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES</td> </tr> </table>	DATOS DE LA PÓLIZA		CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES	
DATOS DEL ASESOR														
NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.												
ZAH SEGUROS LTDA		100%												
DATOS DE LA PÓLIZA														
CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES														

Página 1 / 16

FECHA DE APROBACIÓN DE LA(S) GARANTÍA (S) PACTADA(S)	09/07/2024
---	------------



CLAUDIA LILIANA QUIJANO
 Subdirectora de Contratación (E)

Anexos:

- Garantía(s) objeto de aprobación.

Revisó: Alejandro Moreno Munar – Profesional GIT Precontractual 

Revisó: Flor Esperanza Enciso Garzón -Coordinadora (E) GIT Precontractual 

Imprimir el presente formato a doble cara.