

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	<b>SOLICITUD Y APROBACION DE GARANTIAS</b>	Código: FO-M7-P3-083
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 13 de octubre de 2017

Las presentes garantías son requeridas para el contrato/convenio, por lo tanto se proceden a revisar y aprobar para el cumplimiento del *contrato – orden de Compra*

<b>INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO</b>
--

<b>CONTRATO CONVENIO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>NÚMERO:</b>	<b>21BB131D176 - 75256</b>	
	<input type="checkbox"/>	<b>FECHA DE SUSCRIPCION:</b>	01/09/2021	
<b>OBJETO: ADQUISICIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES TIPO AMBULANCIA PARA TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO "TAB", PARA LA DOTACIÓN DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.</b>				
<b>- A FAVOR DE:</b>		<b>DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA- SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL</b>		
<b>CONTRATISTA/ASOCIADO:</b>	<b>NOMBRE:</b>		<b>AUTOMAYOR S.A</b>	
	<b>NIT</b>		860.034.604-5	
<b>VALOR [\$]:</b>	<b>INICIAL:</b>		SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M.L. (\$6.741.533.183,00)	
	<b>ADICIONES</b>	<b>No.</b>	<b>VALOR ADICIONADO</b>	<b>% DE ADICION</b>
	<b>VALOR TOTAL (Con Adiciones):</b>		N/A	
<b>PLAZO:</b>	<b>INICIAL:</b>		Tres (3) meses, después de generada la orden de compra a través de la Tienda Virtual del estado Colombiano.	
			11/10/2021	30/11/2021
	<b>PRORROGAS</b>	<b>No.</b>	<b>TIEMPO PRORROGADO</b>	<b>NUEVA FECHA DE TERMINACION</b>
		1	1 mes	31/12/2021
		2	3 meses	31/03/2022
<b>HISTORICO DE SUSPENSIONES:</b>	<b>No.</b>	<b>FECHA INICIO SUSPENSIÓN</b>		<b>FECHA REANUDACIÓN</b>
		N/A"		"N/A"
	<b>NUEVA FECHA DE TERMINACION:</b>			"N/A"
<b>GARANTIA</b>	<b>No.</b>		62-44-101014237-2	
	<b>FECHA EXPEDICION:</b>		30/12/2021	
	<b>ASEGURADORA:</b>		Seguros del Estado S.A	
<b>PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL</b>	<b>No.</b>		N/A	
	<b>FECHA EXPEDICION:</b>			
	<b>ASEGURADORA:</b>			

 GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	<b>SOLICITUD Y APROBACION DE GARANTIAS</b>	Código: FO-M7-P3-083
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 13 de octubre de 2017

**INFORMACIÓN GARANTÍA UNICA**

AMPAROS	%	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA						
			DESDE			HASTA			
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	
<i>Buen manejo y correcta inversión del anticipo</i>									
<i>Pago anticipado</i>									
<i>Cumplimiento</i>	10	\$674,153,318.30	01	09	2021	30	09	2022	
<i>Calidad del servicio</i>	5	\$337,076,659.15	01	09	2021	30	09	2022	
<i>Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales</i>									
<i>Estabilidad y calidad de la obra</i>									
<i>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados</i>	10	\$674,153,318.30	01	09	2021	30	09	2022	
<i>Responsabilidad civil extracontractual</i>	SMMLV								

Se aprueba las garantías por reunir los requisitos de vigencia y cuantía exigidos para el siguiente evento.

CONTRATO/CONVENIO				
Inicio		Adición		Terminación
Actualización por el inicio (en caso de ser necesario)		Prórroga	X	Recibo
Modificación		Reanudación		Liquidación (aplica para los amparos de anticipo, pago anticipado y cumplimiento)

Las presentes pólizas fueron validadas a través de la página web y/o el mecanismo dispuesto por la aseguradora:

Consulta de pólizas ([segurosdelestado.com.co](http://segurosdelestado.com.co))

Fecha de aprobación: 31/12/2021



**JUAN ESTEBAN ARBOLEDA JIMENEZ**  
 Director Asuntos Legales  
 Secretaria Seccional de Salud y Protección Social

*Qbweh M*



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

Table with 5 columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN (BOGOTA, D.C.), SUCURSAL (AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93), COD.SUC (62), NO.POLIZA (62-44-101014237), ANEXO (2). Includes dates for expiration and validity.

Table with 2 columns: NOMBRE O RAZON SOCIAL (AUTOMAYOR S.A.), IDENTIFICACIÓN NIT: 860.034.604-5. Includes address and phone number.

Table with 2 columns: ASEGURADO/BENEFICIARIO (SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA), IDENTIFICACIÓN NIT: 890.900.286-0. Includes address and phone number.

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: ORDEN DE COMPRA N° 75256...

Table with 5 columns: AMPAROS, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEG. LOCAL, SUMA ASEG./NACIONAL. Lists risks like 'SUMINISTRO DE BIENES' and their corresponding coverage periods and amounts.

ACLARACIONES: MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA PARA LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA DE ACUERDO A MODIFICACION A LA ORDEN DE COMPRA N° 75256...

Table with 6 columns: VALOR PRIMA NETA, GASTOS EXPEDICIÓN, IVA, TOTAL A PAGAR, VALOR ASEGURADO TOTAL, PLAN DE PAGO. Includes a sub-table for 'INTERMEDIARIO' and 'DISTRIBUCIÓN OCASIONADA'.

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 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 CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

Handwritten signature of Gabriela A. Zarante B.



Handwritten signature of the policyholder.

62-44-101014237 FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 850.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93			COD.SUC 62		NO.POLIZA 62-44-101014237		ANEXO ?		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 30 12 2021			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 09 2021			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 03 2024		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL AUTOMAYOR S.A.							IDENTIFICACION NIT: 860.034.604-5				
DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 81 - 19 OFC 205						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3142705413		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA							IDENTIFICACION NIT: 890.900.286-0				
DIRECCIÓN: CL 42 B NRO. 52 - 106 P. 8 OFC. 805						CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA			TELÉFONO: 3839761		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELEFONO: 7422342 - BOGOTA, D.C.

62-44-101014237

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

FIRMA TOMADOR

LIZETHGARZON





SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NET. 850.000.578-6

## CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101014237, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 30 días del mes de DICIEMBRE de 2021

62-44-101014237

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



**Datos de la póliza****Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

62-44-101014237

**Número de anexo:**

2

**Fecha de expedición:**

jueves, 30 de diciembre de 2021

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

**Tomador:**

AUTOMAYOR S.A.

**Inicio de vigencia:**

miércoles, 1 de septiembre de 2021

**Fin vigencia:**

domingo, 31 de marzo de 2024

**Valor total asegurado:**

\$1.685.383.295,75

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá con las líneas:
  - Pólizas ramo **Automóviles**: (1) 218 6977 ext 311 (tel:+5712186977,311)
  - Pólizas ramos **Generales**: (1) 218 6977 ext 522 (tel:+5712186977,522)
  - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: (1) 691 9122 ext 107 (tel:+5716919122,107) /  
verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com  
(mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)
  - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (1) 644  
9660 ext 157 (tel:+5716449660,157)-159 (tel:+5716449660,159)-163 (tel:+5716449660,163)
  - Pólizas ramos **Vida**: (1) 316 3950 (tel:+5713163950)
  - Pólizas ramo **SOAT**: (1) 620 1496 (tel:+5716201496) en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del  
país.

Para más información de SOAT, comuníquese al (1) 307 8288 (tel:+5713078288)

- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas  
(<http://www.segurosdelestado.com/pages/Nuestras-Oficinas>) a nivel nacional.

 Regresar

Copyright © 2016. Todos los derechos  
reservados por **Seguros del Estado**