

SOLICITUD Y APROBACION DE GARANTIAS

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*

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO									
CONTRATO	X	NÚMERO:			21B	B131D180 -	75257		
CONVENIO		FECHA DE S	SUSCE	RIPCION:					
OBJETO: ADQUISIO	IÓN	THE ELECTRONIC PROPERTY OF		PRINCIPLE SHOP PROSTOR (1965)	FS TIPC				
TRANSPORTE ASIS									
SOCIALES DEL ESTA	ADO Y	MUNICIPIO	S DE	L DEPARTAME	NTO DE	ANTIOQU	IA.		
- A FAVOR DE: DEPARTAMENTO DE ANTIQUIA- SECRETARIA SECCIONAL DE SAL Y PROTECCION SOCIAL									
20117747142744224		NOMBRE:		Al	UTOMAYO	R S.A			
CONTRATISTA/ASOCI	ADO:	NIT			860.034.60)4-5			
	INICIAL:			MIL QUINIENTO NOVECIENTOS OCHENTA Y PE	NOVENT	A Y DOS	MIL CIENTO		
VALOR [\$]:	ADIC	DICIONES No.		VALOR	ADICIONAD	0	% DE ADICION		
				N/A			N/A		
		R TOTAL Adiciones):		N/A					
	INICIA	AL:		Tres (3) meses, después de generada la orden de compra a través de la Tienda Virtual del estado Colombiano.					
PLAZO:				11/10/2021		30/1	1/2021		
	PRORROGAS		No.	TIEMPO PRORR	OGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACION			
			1	1 mes		31/12/2021			
			2	1 mes 28 d	días	28/02/2022			
LIETODICO DE	No.	FEC	HA INIC	IO SUSPENSIÓN		FECHA REANUDACIÓN			
HISTORICO DE SUSPENSIONES:			1	V/A"		"N/A"			
SOUT ENGIONES.	N	UEVA FECHA	DE T	ERMINACION:		"N/A"	,		
	No.			62-44-101014 07-2					
GARANTIA		CHA EXPEDI		30/12/2021					
		EGURADORA	۸:	Seguros del Estado S.A					
PÓLIZA DE	No.					N/A			
RESPONSABILIDAD CIVIL		CHA EXPEDIO							



SOLICITUD Y APROBACION DE GARANTIAS

Código: FO-M7-P3-083

Versión: 01

Fecha de aprobación: 13 de octubre de 2017

INFORMACIÓN GARANTÍA UNICA

	VALOR	VIGENCIA							
%			DESDE	HASTA					
	ASEGURADO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		
10	\$154,599,218.30	01	09	2021	30	08	2022		
5	\$77,299,609.15	01	09	2021	28	02	2024		
0.000	\$154,599,218.30	01	09	2021	28	02	2024		
SMMLV									
	10 5	10 \$154,599,218.30 5 \$77,299,609.15 10 \$154,599,218.30	% ASEGURADO DIA 10 \$154,599,218.30 01 5 \$77,299,609.15 01 10 \$154,599,218.30 01	% ASEGURADO DIA MES 10 \$154,599,218.30 01 09 5 \$77,299,609.15 01 09 10 \$154,599,218.30 01 09	% ASEGURADO DESDE DIA MES AÑO 10 \$154,599,218.30 01 09 2021 5 \$77,299,609.15 01 09 2021 10 \$154,599,218.30 01 09 2021	% ASEGURADO DESDE DIA MES AÑO DIA 10 \$154,599,218.30 01 09 2021 30 5 \$77,299,609.15 01 09 2021 28 10 \$154,599,218.30 01 09 2021 28	% VALOR ASEGURADO DESDE DIA HASTA 10 \$154,599,218.30 01 09 2021 30 08 5 \$77,299,609.15 01 09 2021 28 02 10 \$154,599,218.30 01 09 2021 28 02		

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

	CONT	RAT	O/CONVENIO	
Inicio	Adición		Terminación	
Actualización por el inicio (en caso de ser necesario)	Prórroga	х	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)

Fecha de aprobación: 31/12/2021

JUAN ESTEBAN ARBOLEDA JIMENEZ

Director Asuntos Legales

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social

Youth M.



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

N:T. 850.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

	CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.						AGENCIA MA	SUCUR		RQUE 93		COD,SUC 62	NO.PÓLIZA 62-44-101014107	ANEXO 2
mm -	Aic	ECHA EXPEDICIÓN VIGENCIA DES			DESDE AÑO	A LAS HORAS	VI DÍA	GENCIA MES	HASTA AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO			
***	30	12	2021	01	09	2021	00:00	28	02	2024	23:59	ANEXO DE PRO	RROGA	
1							DA	TOS SE	TOMAL	OR/GAR	ANTIZADO			

NOMBRE O RAZON AUTOMAYOR S.A. SOCIAL

IDENTIFICACIÓN NIT: 860.034.604-5

DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 81 - 19 OFC 205

CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 314270541

DATOS DEL ASEGURADO / SENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:

DEPARTAMENTO DE ANTIQUIA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

DENTIFICACIÓN NIT: 890.900.286-0

DIRECCIÓN: CL 42 B NRO. 52 - 106 PISO 8 OF 805

CIUDAD: MEDELLIN, ANTIQUIA TELÉFONO 3839761

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUO1OB, 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 75257 CUYO GBJETO ES : CON EL FIN DE IMPULSAR LOS PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES DE INTERES PUBLICO, /CUBINS CON LAS MELAS DE //
GOBERNACION DE ANTIQUIA EN EJECUCION DEL PROGRAMA DE GOBIERNO 2020-2023 PRESENTADO POR EL SEÑOR GOBERNACION DE VEHICULOS TIPO AMBULANCIA TIPO TAM.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE RIENES

MPAROS

3

GEADO

5

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMP ASKS TO UAL SUME ASEG/ANTERNACE

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES 01/09/2021 01/09/2021

30/08/2022 \$154,599,213,30 \$154.599.218.30

CALIDAD DEL SERVICIO

01/09/2021

28/02/2024 28/02/2024

\$77,299,609.15

\$77,299,609.15

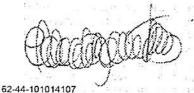
ACLARACIONES

EDIANTE EL PRESENTE AMEXO SE FROROGA LA VIGENCIA PARA LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA DE ACUERDO A MODIFICACION A 17 18 EM D. COMPRA NO 7525° QUEDANIO. AL Y COMO FIGURA.

S *****132,976.00	GASTOS EXPEDICIÓ S *******8,000.00		IVA S *****26,785.00	TOTAL A PAGAR \$ ********167,762.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****386,498,045.75	PLAN DE PAGO CONTADO
	INTERNED	CKRAK			CISTRIBUCION CICASEGURO	
NOMERE		CLAUE	% CF FART.	NOVERE COUPAÑA	4 F4 F7	(PLOS 488/9284D)
AGENCIA ASEGURADORA	AUTOHOTRIZ LTDA 2	15190	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 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.



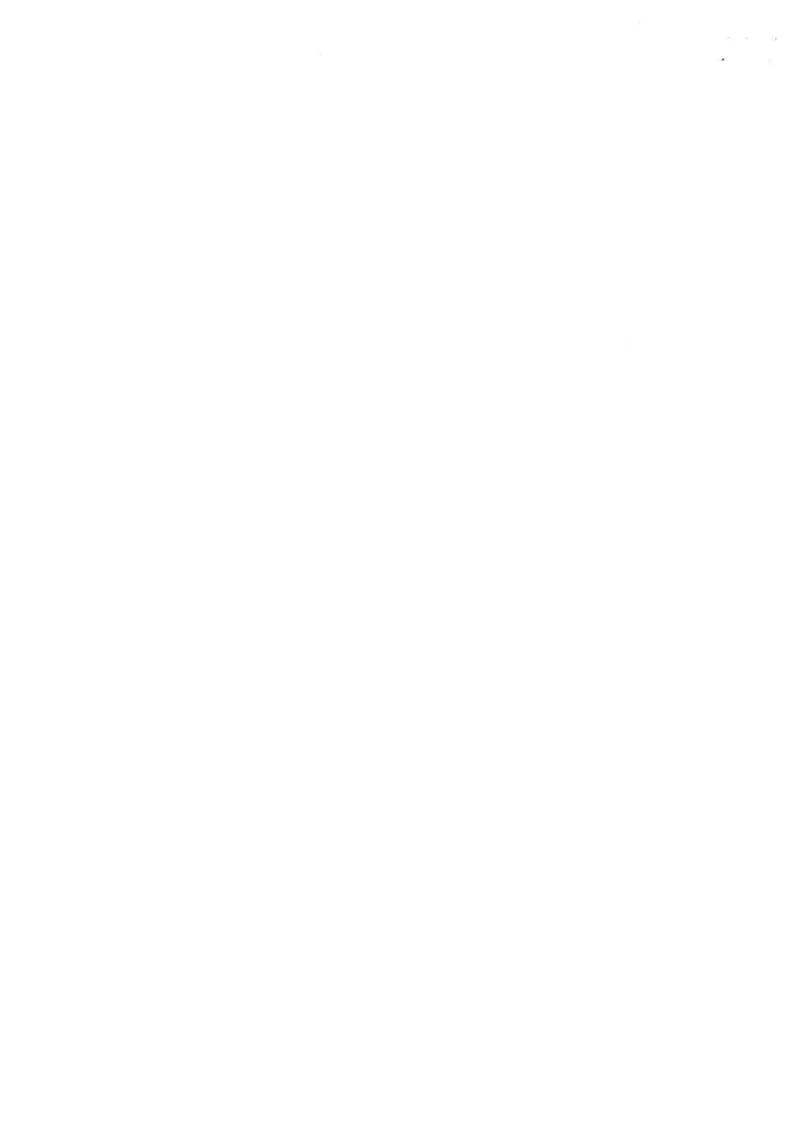
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



LIZETHGARZON

ISTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977





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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

SUCURSAL

DECRETO 1082 DE 2015

COD.SUC

NO.POLIZA

ANEXO

	BOGOTA, D.C.	AS	AGENCIA MA	NDATARIA - PAI	RQUE 93		62	62-44-101014107	2
S2222	FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DES		VIGENCIA		A LAS		TIPO MOVIMIENTO	
	30 12 2021	767	AÑO HORAS 2021 00:00	DIA MES 28 02		23:59	ANEXO DE PROI		
					1 (00-00-00-00-00-00-00-0				
	NOMBRE O RAZON	AUTOMAYOR S.A.	DAR	OS DEL TOMAS	OR / GARAS	MZAUK	<i>,</i>	IDENTIFICACIÓN N	UT. 960 024 604 6
	SOCIAL							IDENTIFICACION R	111: 000.034.004-5
	DIRECCIÓN: CR 14 NRC). 81 - 19 OFC 205			CIUDAD): BC	OGOTA, D.C., DIST	RITO CAPITAL TELÉFON	O: 3142705413
BC288			DATO	S DEL ASEGUR	ADO / BENE	FICIAR	Ю		
Karasa .	ASEGURADO / BENEFICIARIO:	DEPARTAMENTO DE	ANTIOQUIA SECRI	ETARIA SECCION	IAL DE SALUD	Y PROTE	ECCION SOCIAL	IDENTIFICACIÓN I	NIT: 890.900.286-0
	DIRECCIÓN: CL 42 B NR	O. 52 - 106 PISO 8 OF	805		CIUDAD	D: ME	DELLIN, ANTIOQI	JIA TELÉI	ONO: 3839761
	ADICIONAL:								
	TENTO 10:10110010								
S 330	TEXTO ACLARATORIO								
200									
\$00,000									
207252									
200									

\$2,000 \$2,000 \$2,000									
						57 II			
5 3	QUEDA EXPRESAMENTE C	ONVENIDO QUE LAS OBL	IGACIONES DE SEGUI	ROS DEL ESTADO S	.A. SE REFIERE	UNICAME	NTE AL OBJETO Y O	BSERVACIONES DE LA(S) GA	RANTIA(S) QUE
	SE ESPECIFICAN EN ESTE	CUADRO.							
383	NOTA: SEGUROS DE ESTAL	DO S.A SE RESERVA EL D	ERECHO DE REVISAR	Y HACER ACOMPA	ÑAMIENTO AL R	IESGO AS	UMIDO DURANTE LA	VIGENCIA DE LA PRESENTE	PÓLIZA, POR LO
331	PARA EFECTOS DE NOTIFIC								
333	El EU OU DE NOMPLE	DINEGGION	. DE SEGUNOS DEL ES	TADO S.A. ES UKA.	7 FM NO. 93A - 0.	Z UFG. 401	- /ELEPUNU: /4223	42 - BUGUTA, D.C.	
SAPENS.	ببر	00 000	The state of the s						
		MYNAAMMY	141187						
2			and a						
GILABO		The same of the sa					wiii	~ /	
3	62-44-10	1014107					grant.	- inter	

.



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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101014107, 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

62-44-101014107

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

Mana a company and a company a

			* e * 2
		327	

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

62-44-101014107

Número de anexo:

2

Fecha de expedición:

jueves, 30 de diciembre de 2021

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

DEPARTAMENTO DE ANTIQUIA

Tomador:

AUTOMAYOR S.A.

Inicio de vigencia:

miércoles, 1 de septiembre de 2021

Fin vigencia:

miércoles, 28 de febrero de 2024

Valor total asegurado:

\$386.498.045,75

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogota 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