

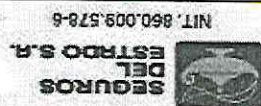


Municipio de Villavicencio

Gestión a la Contratación
APROBACION DE POLIZA

FECHA DE REVISION Y APROBACION:		11 DE DICIEMBRE DE 2024	
APROBACION DE POLIZA			
DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONTRATO			
NOMBRE CONTRATISTA Y NIT		COMERCIALIZADORA VINARTA SAS NIT: 8002098901	
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION		2605 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024 - ORDEN DE COMPRA 135582	
VALOR INICIAL CONTRATO:		\$ 208.321.680,00	
VALOR ADICION SI APLICA		\$ 88.476.365,53	
VALOR TOTAL CONTRATO		296.798.045,53	
TERMINO DE EJECUCION INICIAL:		HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	
FECHA DE INICIO		A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO	
FECHA DE TERMINACION INICIAL		31 DE DICIEMBRE DE 2024	
ACTA DE PRORROGA No. XX (SI APLICA)		N/A	
ACTA DE SUSPENSION No. XX (SI APLICA)		N/A	
ACTA DE REINICIO No. XX (SI APLICA)		N/A	
FECHA ACTUAL DE TERMINACION		31 DE DICIEMBRE DE 2024	
ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA		N/A	
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO:		SUSCRITO	
ACTUALIZACION		ADICION 1 / 07/12/2024	
ASEGURADORA:		SEGUROS DEL ESTADO SA NIT.860.009.578-6	
No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO:		17-44-101216618 FECHA 11 DE DICIEMBRE DE 2024	
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICAD O POLIZA DE CUMPLIMIENTO		1	
No. POLIZA DE R.C.E.:		N/A	
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICAD O POLIZA DE R.C.E.:		N/A	
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICAD O POLIZA DE R.C.E.		N/A	
ASUNTO		OBJETO CONTRACTUAL	
APROBAR LOS AMPAROS, VIGENCIAS, INICIOS, REINICIOS, CUANTIAS Y/O PRORROGAS DE LA GARANTIA QUE RESPALDA LAS ADICIONES DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES:		DOTAR DE EQUIPOS, UTENSILIOS Y MENAJE A LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES PRIORIZADAS CON EL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META	
GARANTIA Y/O AMPAROS		% DESD E HASTA VIGENCIA	
BUEN MANEJO Y CORRECTO INVERSION DEL ANTICIPO		N/A	
VALOR ASEGURADO		N/A	

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		30/10/2024	30/06/2025	\$	29.679.804,55
CALIDAD DE LOS BIENES A SUMINISTRAR	10%	30/10/2024	31/12/2025	\$	29.679.804,55
CALIDAD DEL SERVICIO	N/A	N/A	N/A		N/A
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5%	30/10/2024	31/12/2027	\$	14.839.902,28
ESTABILIDAD DE LA OBRA	%	N/A	N/A	\$	-
RESPONSABILIDAD CIVIL	N/A	N/A	N/A		N/A
NOTA 1: EL CONTRATISTA DEBERA AMPLIAR LA CORRESPONDIENTE GARANTIA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONTRATO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTIA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015. NOTA 2: EN CASO DE QUE EL ACTA DE INICIO MODIFIQUE LAS FECHAS DE EJECUCION CONTRACTUAL SE DEBERAN ACTUALIZAR LAS GARANTIAS DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO N°. 2605 DE 2024 ORDEN DE COMPRA 135582 NOTA 3: CUANDO SE ACTUALICE LA TERMINACION DE UN CONTRATO DE OBRA EL CONTRATISTA DEBERA ACTUALIZAR LA GARANTIA DE ESTABILIDAD DE OBRA DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA. (N.A) NOTA 4: CUANDO SE ACTUALICE LA TERMINACION DE UN CONTRATO DE INTERVENTORIA EL CONTRATISTA DEBERA ACTUALIZA LA GARANTIA DE CALIDAD DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORIA. (N.A) Con el presente documento se aprueba la póliza referida con los amparos, vigencias y valores indicados del contrato en referencia aprobados de acuerdo a la facultad delegada mediante Resolución No. 174 del 31 de mayo de 2012 expedida por el Alcalde Municipal de Villavicencio.					
ALBA AURORA COLINA Jefe Oficina de Contratación					
Revisó y aprobó:					
Proyecto: Elena María Perdomo Rodríguez					
1010-F-GCT-132-V3					
Registrado SIG: 18/12/2020					



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

BOGOTÁ, D.C.		CIUDAD DE EXPEDICIÓN		FECHA EXPEDICIÓN		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO		DÍA		MES		AÑO			
CORREDORES		SUCURSAL		17		17-44-101216618		1		ANEXO		17		2024		12		2024		11		12		2024		31		12		2024	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL

COMERCIALIZADORA VINARTA S A S

DIRECCIÓN: CALLE 53 NO. 71 21		CUIDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3002672110
COMERCIALIZADORA VINARTAS S.A.S		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.209.890-1	

SEGURO / BENEFICIARIO: ALCALDIA DE VILLAVICENCIO

IRRECION: CL 40 NRO. 33 - 64

RECION: 02 40 INRO. 33 - 04	CUIDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO 6715802
-----------------------------	-----------------------------	------------------

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN RECUTOS, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL COMODOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE ADECUA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y LA CLASULIA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

AMPAROS

IESGO: SUMINISTRO DE BIENES

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO			
VERIFICACIÓN DE LA VERACIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES			
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES			
VIGENCIA DESDE	30/10/2024	30/06/2025	\$29,679,804.55
VIGENCIA HASTA	30/10/2024	31/12/2025	\$29,679,804.55
	30/10/2024	31/12/2027	\$14,839,902.28
SUMA ASESG/ACTUAL			\$20,832,168.00
SUMA ASESG/ANTERIOR			\$20,832,168.00

DECLARACIONES

OS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS SUCEDAN CONTINUAN VIGENTES

\$ 97,360.00	GASTOS EXPEDICION	\$ 8,000.00	IIVA	\$ 20,018.00	TOTAL A PAGAR	\$ 125,378.00	VALOR ASEGUERADO TOTAL	\$ 4,199,511.38	PLAN DE PAGO	CONTADO
--------------	-------------------	-------------	------	--------------	---------------	---------------	------------------------	-----------------	--------------	---------

100.00 112425

ARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

total: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL TOMADOR, PRESTARIAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALIFICADA NO APROBADA. EN ESTO

INFORME DE SECCION DEL ESTADO S.A. ES CALLE 11 NO 10-18 PISO 3 - TELEFONO: 3414646 - BOGOTA, D.C.

COMERCIALIZADORA



[Handwritten signature]

— FIRMA AUTORIZADA: José Luis Oleda - Vicepresidente de Elnazas

17-44-101216618

William A.



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CUIDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.		SUCURSAL CORREDORES		COD.SUC 17		NO.PÓLIZA 17-44-101216618		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN	11	12	2024	DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE	00:00	A LAS
	30	10	2024	DIA	MES	AÑO	VIGENCIA HASTA	23:59	A LAS
TPO MOVIMIENTO		ANEXO CAUSA PRIMA							

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COMERCIALIZADORA VINARTA S A S		CUIDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3002672110	
ASEGURADO / BENEFICIARIO: ALCALDIA DE VILLAVIGENCIO		CUIDAD: VILLAVIGENCIO, META		TELÉFONO: 6715802	
DIRECCIÓN: CALLE 53 NO. 71 21		DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 33 - 64		ADICIONAL:	

DIFUSIÓN DEL SEGURO		DIFUSIÓN DEL SEGURO		DIFUSIÓN DEL SEGURO	
DIFUSIÓN DEL SEGURO		DIFUSIÓN DEL SEGURO		DIFUSIÓN DEL SEGURO	

PAGOS CON CONVENIO "No aplica para transferencias"

Seguros del Estado S.A. Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A. Cuenta Convenio 47189

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGINA WEB

PORTAL DE PAGOS

VALOR PRIMA NETA		\$97,360.00		GASTOS EXPEDICIÓN		\$8,000.00		IVA		\$20,018.00		TOTAL A PAGAR		\$125,378.00		VALOR ASEGURADO TOTAL		\$74,199,511.38		PLAN DE PAGO		CONTADO	
INTERMEDIARIO		CLAVE		NOMBRE		CLAVE		NOMBRE		CLAVE		NOMBRE		CLAVE		NOMBRE		CLAVE		NOMBRE		CLAVE	
ANGEL YESID CALDERON TABIERO		112425		100.00																			

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 CALLE 17 NO 10-16 PISO 3 - TELÉFONO: 3414646 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO		BANCO		CHEQUE NO.		VALOR	
EFFECTIVO							
CHEQUE							
TOTAL \$							



REFERENCIA
 PAGO: 1100310917609-4



NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

BOGOTÁ, D.C.										CORREDORES										COD.SUC										NO.POLIZA										ANEXO																								
FECHA EXPEDICIÓN					DIA MES AÑO					VIGENCIA DESDE					DIA MES AÑO					HORAS					A LAS					VIGENCIA HASTA					DIA MES AÑO					HORAS					A LAS					TIPO MOVIMIENTO					ANEXO CAUSA PRIMA									
11					12					30					10					2024					00:00					31					12					2027					23:59																			

NOMBRE O RAZON SOCIAL: COMERCIALIZADORA VINARTA S A S

DIRECCION: CALLE 53 NO. 71 21

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELEFONO: 3002672110

IDENTIFICACION NIT: 800.209.890-1

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ALCALDIA DE VILLAVICENCIO

DIRECCION: CL 40 NRO. 33 - 64

CIUDAD: VILLAVICENCIO, META

TELEFONO: 6715802

ADICIONAL:

TEXTOS ACLARATORIOS

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 COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 17 NO 10-16 PISO 3 - TELEFONO: 3414646 - BOGOTÁ, D.C.

COMERCIALIZADORA
VINARTA S.A.
NIT: 800.209.890-1

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

17-44-101216618

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza: 17-44-101216618
Número de anexo: 1

Fecha de expedición:
miércoles, 11 de diciembre de 2024

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
ALCALDIA DE VILLAVICENCIO

Tomador:
COMERCIALIZADORA VINARTA S A S

Inicio de vigencia:
miércoles, 11 de diciembre de 2024

Fin vigencia:
viernes, 31 de diciembre de 2027

Valor total asegurado:
\$ 74.199.511

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.pólizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.pólizas.todoriessgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 210 327 9980 / verificacion.pólizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.pólizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.pólizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Diríjase a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Regresar

