

**MEMORANDO**

\*202312210000106753\*

Radicado No: 202312210000106753

**Para:** KERLY JAZMIN AGAMEZ BERRIO  
Directora de Contratación

**Asunto:** Aprobación Póliza Cumplimiento 96-44-101168557 Anexo 3 Contrato  
1745\_2021

**Fecha:** 2023-08-17

De manera atenta solicito la aprobación de la póliza de cumplimiento 96-44-101168557 Anexo 3, correspondiente a la orden de compra 83343, contrato 1745-2021 cuyo objeto es "CONTRATAR PARA EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR EL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA MEDIANTE EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-972-AMP-2019 PARA LAS DIECIOCHO (18) MACRO REGIONES A NIVEL NACIONAL." (MACRO 1)

Lo anterior, teniendo en cuenta que, para efectos de liquidación del contrato se debe ampliar la póliza que se vence el 30 de septiembre de 2023.

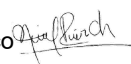
Cordialmente,



**OLGA CECILIA MATA LLANA PUENTES**  
Coordinadora Grupo Apoyo Logístico

Anexo: (4)

Proyectó: Nicol Ruiz Chaves – Técnico Administrativo Grupo Apoyo Logístico





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA						SUCURSAL BUCARAMANGA						COD.SUC 96		NO.PÓLIZA 96-44-101168557		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
05 07 2023			22 12 2021			00:00	27 07 2025			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>SERVICIOS DE ASEO CAFETERIA Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL OUTSOURCING SEASIN LTDA</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.229.503-2</b>	
DIRECCIÓN: <b>CR 21 A NRO. 35 - 94 CAÑAVERAL</b>	CIUDAD: <b>FLORIDABLANCA, SANTANDER</b>	TELÉFONO: <b>6387575</b>

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>899.999.239-2</b>	
DIRECCIÓN: <b>CR 6 NRO. 73 - 98</b>	CIUDAD: <b>TUNJA, BOYACA</b>	TELÉFONO <b>4377630</b>

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO Y EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES EN DESARROLLO DE LA ORDEN No. 83343 REFERENTE A INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA MEDIANTE EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-972-AMP-2019 PARA LAS DIECIOCHO (18) MACRO REGIONES A NIVEL NACIONAL (MACRO 1).

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/12/2021	30/09/2023	\$157,536,088.16	\$157,536,088.16
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22/12/2021	27/07/2025	\$118,152,066.12	\$118,152,066.12

## ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA COBERTURA DE CUMPLIMIENTO, PARA FINES DE LIQUIDACION.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****265,437.00	\$ *****8,000.00	\$ *****51,953.00	\$ *****325,390.00	\$ *****275,688,154.28	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
E BROKER AGENCIA DE SEGUROS LTDA	38693	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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

96-44-101168557

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



NIT: 860.009.578-6  
FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-44-101168557	ANEXO 3
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
05 07 2023	22 12 2021		00:00	27 07 2025		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SERVICIOS DE ASEO CAFETERIA Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL OUTSOURCING SEASIN LTDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.229.503-2
DIRECCIÓN: CR 21 A NRO. 35 - 94 CAÑAVERAL	CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER TELÉFONO: 6387575

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 73 - 98	CIUDAD: TUNJA, BOYACA TELÉFONO 4377630
ADICIONAL:	



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## 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 \$ *****265,437.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****51,953.00	TOTAL A PAGAR \$ *****325,390.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****275,688,154.28	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
E BROKER AGENCIA DE SEGUROS LTDA	38693	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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

## FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11014111432548 (3900) 000000325390 (96) 20221222

REFERENCIA PAGO:  
1101411143254-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA						SUCURSAL BUCARAMANGA				COD.SUC 96		NO.PÓLIZA 96-44-101168557		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO						
05	07	2023	22	12	2021	00:00	27	07	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA				

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SERVICIOS DE ASEO CAFETERIA Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL OUTSOURCING SEASIN LTDA		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.229.503-2	
DIRECCIÓN: CR 21 A NRO. 35 - 94 CANAVERAL		CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER	TELÉFONO: 6387575

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2	
DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 73 - 98		CIUDAD: TUNJA, BOYACA	TELÉFONO: 4377630

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101168557

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

NIT. 900.229.503-2

FIRMA TOMADOR

YINAFLOREZ





## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BUCARAMANGA</b>						SUCURSAL <b>BUCARAMANGA</b>						COD.SUC <b>96</b>		NO.PÓLIZA <b>96-44-101168557</b>		ANEXO <b>3</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO				
<b>05 07 2023</b>			<b>22 12 2021</b>			<b>00:00</b>		<b>27 07 2025</b>			<b>23:59</b>		<b>ANEXO DE PRORROGA</b>				

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL	SERVICIOS DE ASEO CAFETERIA Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL OUTSOURCING SEASIN LTDA			IDENTIFICACIÓN NIT: 900.229.503-2
DIRECCIÓN: CR 21 A NRO. 35 - 94 CAÑAVERAL		CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER	TELÉFONO: 6387575	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		IDENTIFICACIÓN		NIT: 899.999.239-2	
DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 73 - 98				CIUDAD: TUNJA, BOYACA		TELÉFONO 4377630	

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO Y EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES EN DESARROLLO DE LA ORDEN No. 83343 REFERENTE A INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA MEDIANTE EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-972-AMP-2019 PARA LAS DIECIOCHO (18) MACRO REGIONES A NIVEL NACIONAL (MACRO 1).

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/12/2021	30/09/2023	\$157,536,088.16	\$157,536,088.16
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22/12/2021	27/07/2025	\$118,152,066.12	\$118,152,066.12

## ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA COBERTURA DE CUMPLIMIENTO, PARA FINES DE LIQUIDACION

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****265,437.00	\$ *****8,000.00	\$ *****51,953.00	\$ *****325,390.00	\$ *****275,688,154.28	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
E BROKER AGENCIA DE SEGUROS LTDA	38693	100.00			

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

4-101168557



**CS**  
NIT 800 229 503-2  
SERMA TOMADO

96-44-101168557

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

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSDELESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDELESTADO.COM)

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

YINAFLOREZ

•





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-44-101168557	ANEXO 3
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
05 07 2023	22 12 2021		00:00	27 07 2025		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SERVICIOS DE ASEO CAFETERIA Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL OUTSOURCING SEASIN LTDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.229.503-2
DIRECCIÓN: CR 21 A NRO. 35 - 94 CAÑAVERAL	CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER
	TELÉFONO: 6387575

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2
DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 73 - 98	CIUDAD: TUNJA, BOYACA
	TELÉFONO 4377630
ADICIONAL:	



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****265,437.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****51,953.00	TOTAL A PAGAR \$ *****325,390.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****275,688,154.28	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
E BROKER AGENCIA DE SEGUROS LTDA	38693	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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

## FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11014111432548 (3900) 000000325390 (96) 20221222

REFERENCIA  
PAGO:  
1101411143254-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE





**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA						SUCURSAL BUCARAMANGA				COD.SUC 96		NO.PÓLIZA 96-44-101168557		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
05 07 2023			22 12 2021			00:00	27 07 2025			23:59	ANEXO DE PRORROGA				

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SERVICIOS DE ASEO CAFETERIA Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL OUTSOURCING SEASIN LTDA		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.229.503-2	
DIRECCIÓN: CR 21 A NRO. 35 - 94 CANAVERAL		CIUDAD: FLORIDABLANCA, SANTANDER	TELÉFONO: 6387575

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2	
DIRECCIÓN: CR 6 NRO. 73 - 98		CIUDAD: TUNJA, BOYACA	TELÉFONO: 4377630

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-44-101168557

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

NIT: 900.229.503-2

FIRMA TOMADOR

YINAFLOREZ

### ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA


Mediante la presente acta se procede a aprobar la Garantía Única de Cumplimiento y demás garantías exigidas, cuando a ello hubiese lugar, según la información que se señala:

ACTUALIZACIÓN AMPARO DE CUMPLIMIENTO CONTRATO No.			01017452021 (ORDEN DE COMPRA No. 83343)		
Contratista:			SERVICIOS DE ASEO, CAFETERÍA Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL OUTSOURCING SEASIN LTDA		
Nº Póliza de Garantía Única de Cumplimiento:			96-44-101168557 anexo 3		
Nº Póliza de la Garantía de responsabilidad Civil extracontractual			N/A		
Aseguradora:			SEGUROS DEL ESTADO S.A		
Fecha de expedición:			05/07/2023		
VERIFICACION DE LOS AMPAROS					
VALOR DEL CONTRATO		\$ 787.680.440,79			
%	AMPARO	EXIGIDO EN EL CONTRATO		EXIGIDO EN EL CONTRATO	CUMPLE /NO CUMPLE
		DESDE	HASTA		
0%	Buen manejo y correcta inversión del anticipo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
0%	Devolución del pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
20%	Cumplimiento	22/12/2021	30/09/2023	\$157.536.088.16	CUMPLE
15%	Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	22/12/2021	27/07/2023	\$118.152.066.12	CUMPLE
0%	Estabilidad y calidad de la obra	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
0%	Calidad del bien	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
0%	Calidad del Servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
0%	Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, la misma se ajusta plenamente a lo requerido en el contrato y en consecuencia se imparte la aprobación a la(s) garantía(s) el 23 de agosto de 2023.

  
**KERLY JAZMIN AGAMEZ BERRÍO**  
Directora de Contratación

Revisó: Contratista / José Albero Jerez Reyes - Dirección de Contratación 

Elaboró: Contratista / Julieth Paola Redondo Carrascal - Dirección de Contratación 



12400

23 de agosto de 2023

COMUNICADO

PARA: COORDINADOR(A) DEL GRUPO DE APOYO LOGÍSTICO DEL ICBF

ASUNTO: Comunicación al supervisor  
Orden de compra: 83343 - Contrato No. 01017452021  
Contratista: SERVICIOS DE ASEO, CAFETERÍA Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL  
OUTSOURCING SEASIN LTDA  
Registro presupuestal: 3622 del 03 de enero de 2022 con fecha de operación 24 de junio de 2022  
Aprobación de pólizas: 23 de agosto de 2023  
Fecha de terminación: 27 de julio de 2022

Considerando la función que cumple el (a) **COORDINADOR(A) DEL GRUPO DE APOYO LOGÍSTICO DEL ICBF**, como supervisor(a) del Contrato **No. 01017452021 (Orden de Compra No. 83343)**, informo a usted que la actualización de las pólizas del Contrato antes referido han sido; por lo anterior y con el fin de facilitar el ejercicio de dicha actividad, de forma atenta comunico a usted que los documentos relacionados con el mencionado contrato, se encuentran disponibles para su consulta en el expediente contractual y publicados en la Tienda Virtual del Estado Colombiano.

[https://icbfgob.sharepoint.com/:f/s/FS\\_DCO/Eit-V7K1uBhftxOgUo6r2E4BZlg4gUcW8uS2kZIC-UL88A?e=heRH4v](https://icbfgob.sharepoint.com/:f/s/FS_DCO/Eit-V7K1uBhftxOgUo6r2E4BZlg4gUcW8uS2kZIC-UL88A?e=heRH4v)

<https://colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/83343>

Para el cabal ejercicio de la supervisión, se deberán tener en cuenta las herramientas básicas para una eficiente supervisión, que están compuestas entre otras por: *el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública y decretos reglamentarios, el Estatuto Anticorrupción, el Manual de Contratación del ICBF y la Guía de Supervisión del ICBF.*

Cordial saludo,




**KERLY JAZMÍN AGÁMEZ BERRÍO**  
Directora de Contratación

Copia Electrónica

COORDINADOR (A) GRUPO FINANCIERO

Revisó: Contratista / José Albero Jerez Reyes - Dirección de Contratación 

Elaboró: Contratista / Julieth Paola Redondo Carrascal - Dirección de Contratación 

## COMUNICADO AL SUPERVISOR APROBACION POLIZA CONTRATO 1745-2021

Luz Adriana Garzon Gomez <Luz.Garzon@icbf.gov.co>

Vie 25/08/2023 3:45 PM

Para: Olga Cecilia Matallana Puentes <Olga.Matallana@icbf.gov.co>

CC: Carlos Mauricio Herran Cadena <Carlos.Herran@icbf.gov.co>; Julieth Paola Redondo Carrascal <Julieth.Redondo@icbf.gov.co>

📎 1 archivos adjuntos (567 KB)

25082023- APROBACIÓN PÓLIZA ANEXO No. 3 CTO 01017452021- OC83343.pdf;

12400

23 de agosto de 2023

### COMUNICADO

**PARA:** COORDINADOR(A) DEL GRUPO DE APOYO LOGÍSTICO DEL ICBF

**ASUNTO:** Comunicación al supervisor  
Orden de compra: 83343 - Contrato No. 01017452021  
Contratista: SERVICIOS DE ASEO, CAFETERÍA Y MANTENIMIENTO INSTITUCIONAL  
OUTSOURCING SEASIN LTDA  
Registro presupuestal: 3622 del 03 de enero de 2022 con fecha de operación 24 de junio de 2022  
Aprobación de pólizas: 23 de agosto de 2023  
Fecha de terminación: 27 de julio de 2022



**LUZ ADRIANA GARZON GOMEZ**

Contratista

Dirección de Contratación

ICBF Sede de la Dirección General

Avenida Cr. 68 No. 64C - 75 Bogotá, Colombia

Teléfono: 601 4377630 Ext. 101012

[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

**NOTA DE CONFIDENCIALIDAD:** Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: [www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)



**CONFIDENTIALITY NOTICE:** This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: [www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)