

**APROBACIÓN PÓLIZA****DATOS DEL CONTRATO**

<b>CONTRATO No.</b>	IDRD-CTO-3230-2023	<b>TIPO DE CONTRATO</b>	ORDEN DE COMPRA 122763
<b>OBJETO DEL CONTRATO</b>	Adquirir, instalar y configurar equipos de cómputo e impresión para la generación, gestión y transmisión de cualquier tipo de contenido o comunicaciones requeridas por el IDRD, mediante el Acuerdo Marco de precios CCE280-AMP-2021.		
<b>VALOR DEL CONTRATO O ADICIÓN</b>	\$ 11.093.180,00	<b>PLAZO DEL CONTRATO O PRÓRROGA</b>	2 MESES
<b>ORDENADOR DEL GASTO O SUPERVISOR</b>	Juan Carlos Rodríguez Waltero – Subdirector administrativo y Financiero		
<b>CONTRATISTA – TOMADOR</b>	CLARYICON SAS		

**INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA**

<b>PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.</b>	33-46-101054775 anexo 1	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	08/11/2024
<b>PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.</b>	N/A	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	N/A
<b>POLIZA DE IMPUESTOS A ESPECTACULOS PÚBLICOS</b>	N/A	<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>	N/A
<b>COMPAÑÍA ASEGURADORA</b>	SEGUROS DEL ESTADO	<b>NÚMERO DEL NIT</b>	N/A

**MODIFICACIONES A LA PÓLIZA**

	No.	FECHA		Número Anexo
<b>MODIFICACIÓN</b>			No. MODIFICATORIO DE LA POLIZA	
<b>ADICIÓN</b>			No. MODIFICATORIO DE LA POLIZA	
<b>ADICIÓN Y PRÓRROGA</b>			No. MODIFICATORIO DE LA POLIZA	
<b>ACLARACIÓN</b>			No. MODIFICATORIO DE LA POLIZA	
<b>ACTA DE SUSPENSIÓN</b>			No. MODIFICATORIO DE LA POLIZA	
<b>ACTA DE INICIO O REINICIO</b>			No. MODIFICATORIO DE LA POLIZA	
<b>ACTA DE ENTREGA FINAL</b>			No. MODIFICATORIO DE LA POLIZA	

**AMPAROS ASEGURADOS**

	VIGENCIA ANTERIOR		VIGENCIA ACTUAL		VALOR ANTERIOR ASEGURADO	VALOR ACTUAL ASEGURADO
	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA		
<b>CUMPLIMIENTO</b>			18/12/2023	31/12/2024		\$1,109,318
<b>ANTICIPO - PAGO ANTICIPADO</b>						
<b>SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES</b>			18/12/2023	19/12/2027		\$554,659
<b>CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO EQUIPOS</b>			18/12/2023	31/12/2024		\$1,109,318
<b>CALIDAD (SERVICIOS)</b>						
<b>ESTABILIDAD DE LA OBRA</b>						

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

<b>COBERTURAS ASEGURADAS</b>	N/A
------------------------------	-----

	DESDE	HASTA	VALOR ANTERIOR ASEGURADO	VALOR ACTUAL ASEGURADO
<b>VIGENCIA ANTERIOR</b>				
<b>VIGENCIA ACTUAL</b>				

**OBSERVACIONES**

Se revisa póliza y su expedición.

**FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA**

Se aprueba el día 15 de noviembre del 2024

**SUBDIRECTORA DE CONTRATACIÓN  
CLAUDIA PATRICIA HERRERA  
LOGREIRA**

Nombre:

N° de identificación:

52,252,727

Elaboró: Laura Milena Corredor Ladino



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

Table with 5 columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN (BOGOTA, D.C.), SUCURSAL (CALLE 100), COD.SUC (33), NO.PÓLIZA (33-46-101054775), ANEXO (1). Includes dates for expiration and vigency.

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with 2 columns: NOMBRE O RAZON SOCIAL (CLARYICON S.A.S), IDENTIFICACIÓN NIT: 900.442.893-1. Includes address and phone number.

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with 2 columns: ASEGURADO / BENEFICIARIO (INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE), IDENTIFICACIÓN NIT: 860.061.099-1. 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: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 122763 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR, INSTALAR Y CONFIGURAR EQUIPOS DE COMPUTO E IMPRESION PARA LA GENERACION, GESTION Y TRANSMISION DE CUALQUIER TIPO DE CONTENIDO O COMUNICACIONES REQUERIDAS POR EL IDRD, MEDIANTE EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-280-AMP-2021. INSTRUMENTO AGREGACION ETP III.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

Table with 5 columns: AMPAROS, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEG/ACTUAL, SUMA ASEG/ANTERIOR. Lists items like 'CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO' and 'PAGO DE SALARIOS'.

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, Y A SOLICITUD DEL ASEGURADO Y PARA EFECTOS DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA No. IDRD-CTO-3230/2023 - ORDEN DE COMPRA No. 122763-2023, SE AMPLIA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN SIN MODIFICAR.

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 DISTRIBUCION COASEGURO.

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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-46-101054775

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>CALLE 100</b>			COD.SUC <b>33</b>		NO.PÓLIZA <b>33-46-101054775</b>		ANEXO <b>1</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
08 11 2024		18 12 2023		00:00		19 02 2027		23:59		ANEXO DE PRORROGA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>CLARYICON S.A.S</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.442.893-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>AUT MEDELLIN KM 3 5 VIA SIBERI</b>						CIUDAD: <b>COTA, CUNDINAMARCA</b>				TELÉFONO: <b>4325127</b>	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>860.061.099-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 63 NRO. 59 A - 06</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>				TELÉFONO <b>6605400</b>	

ADICIONAL:



**PAGINA WEB**



**CORRESPONSALES BANCARIOS**



**Pagos con convenio \*No aplica para transferencias**



VALOR PRIMA NETA \$ *****8,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00	IVA \$ *****2,280.00	TOTAL A PAGAR \$ *****14,280.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****2,773,295.00	
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARCA SEGUROS LTDA	113230	100.00			

PLAN DE PAGO **CONTADO**

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 RACION

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.



(415)7709998021167(8020)11006619086068(3900)00000014280(96)20241217

REFERENCIA PAGO:  
**1100661908606-8**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-46-101054775		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
08 11 2024			18 12 2023			00:00		19 02 2027		23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CLARYICON S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.442.893-1			
DIRECCIÓN: AUT MEDELLIN KM 3 5 VIA SIBERI						CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA			TELÉFONO: 4325127		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE								IDENTIFICACIÓN NIT: 860.061.099-1			
DIRECCIÓN: CL 63 NRO. 59 A - 06						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 6605400		

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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-46-101054775

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF113230B

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**


NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101054775, anexo 1, 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 08 días del mes de NOVIEMBRE de 2024

  
33-46-101054775

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas