OC 115814

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101193031	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	09	2023	12	09	2023	00:00	30	05	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	UNION TEMPORAL JOBWEAR-TADI 2023	NIT: 901.672.498-5

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
AV CALLE 17 NRO. 62 - 41	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	4460700

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	MUNICIPIO DE FUNZA	NIT: 899.999.433-5

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CALLE12 NO 17 A - 80-90	FUNZA, CUNDINAMARCA	8263311

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 115814, CUYO OBJETO ES: ADQUISICION DE VESTUARIO DE IMAGEN INSTITUCIONAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE NIVEL ASISTENCIAL Y DE ATENCION AL CIUDADANO DE LA ALCALDIA DE FUNZA.

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARIA JURÍDICA

14 SEP 2023

Hora: Recibí:

FUNZA ciudad líder

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/09/2023	30/05/2024	$1,729,081.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	12/09/2023	30/05/2024	$3,458,161.99

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE	IDENTIFICACION	PARTICIPACION
TAMAYO DIAZ LTDA TADI	860524156-1	33.00
COLOMBIANA DE TEXTILES POR MAYOR S.A.	860045541-7	67.00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40,000.00	$ *******8,000.00	$ *******9,120.00	$ **********57,120.00	$ ********5,187,242.99	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
LAM INTERMEDIARIO DE SEGUROS LTDA.	143791	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

14-44-101193031

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-44-101193031	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	09	2023	12	09	2023	00:00	30	05	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
UNION TEMPORAL JOBWEAR-TADI 2023		NIT: 901.672.498-5
DIRECCIÓN: AV CALLE 17 NRO. 62 - 41	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 4460700

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE FUNZA		NIT: 899.999.433-5
DIRECCIÓN: CALLE12 NO 17 A - 80-90	CIUDAD: FUNZA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 8263311
ADICIONAL:		

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard Diners Club International AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito CA CODENSA

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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40,000.00	$ *******8,000.00	$ *******9,120.00	$ **********57,120.00	$ ********5,187,242.99	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LAM INTERMEDIARIO DE SEGUROS LTDA.	143791	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. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 2172417 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11002114521760 (3900) 000000057120 (96) 20240911

REFERENCIA PAGO: 1100211452176-0

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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 Nº 101193031, anexo 0, 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 14 días del mes de SEPTIEMBRE de 2023

14-44-101193031

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

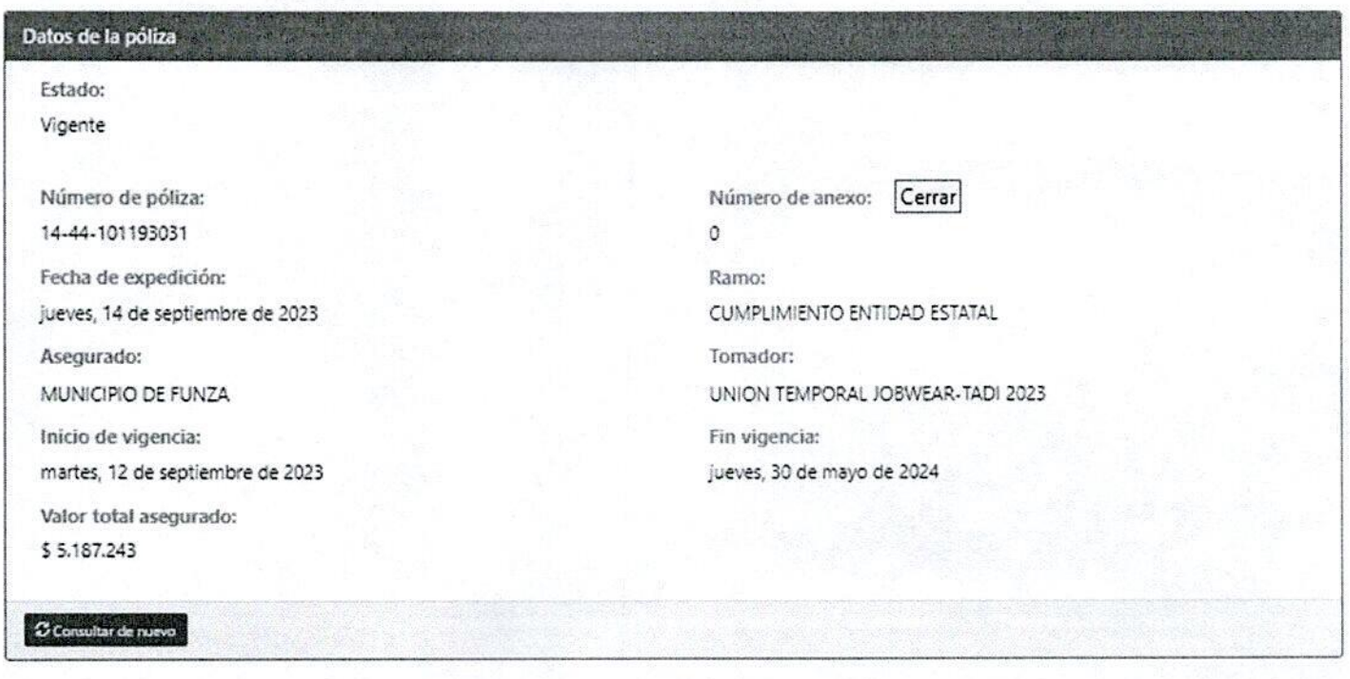
CONTRATO No. 115814 DEL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2023.

EL SUSCRITO SECRETARIO JURÍDICO APRUEBA LAS GARANTÍAS QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACIÓN:

GARANTIA PRINCIPAL __x_ MODIFICACIÓN _____ No. MODIFICACIÓN ____

CONTRATISTA / PARTE DEL CONVENIO	**UT JOBWEAR-TADI 2023**			
CONTRATO	ORDEN DE COMPRA 115814			
OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	ADQUISICIÓN DE VESTUARIO DE IMAGEN INSTITUCIONAL PARA LOS FUNCIONARIOA DE NIVEL ASITENCIAL Y DE ATENCION AL CIUDADANO DE LA ALCALDIA DE FUNZA.			
CLASE DE GARANTIA	GARANTÍA UNICA DE CUMPLIMIENTO			
IDENTIFICACION DEL GARANTE	SEGUROS DEL ESTADO S.A			
GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO No.	**14-44-101193031 ANEXO 0**	Fecha de expedición	14/09/2023	
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.	**N/A**	Fecha de expedición	**N/A**	
OTRAS POLIZAS (DEBERA IDENTIFICAR EL TIPO DE POLIZA)	**N/A**	Fecha de expedición	**N/A**	
VALOR DEL CONTRATO	$ 17.290.809			
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/ CONVENIO	SETENTA Y CINCO (75) DIAS CALENDARIO.			
AMPAROS	**APLICA**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**	
Cumplimiento	SI	$ 1.729.081	12/09/2023	30/05/2024
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago Anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados	SI	$ 3.458.1621	12/09/2023	30/05/2024
Estabilidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros Amparos (Deberá Identificar los Amparos, abriendo más casillas de ser necesario)	N/A	N/A	N/A	N/A

Se aprueba la garantía antes identificadas toda vez que reúnen los requisitos de vigencia y cuantía exigidos por el MUNICIPIO DE FUNZA.



Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
14-44-101193031

Número de anexo: Cerrar
0

Fecha de expedición:
jueves, 14 de septiembre de 2023

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
MUNICIPIO DE FUNZA

Tomador:
UNION TEMPORAL JOBWEAR-TADI 2023

Inicio de vigencia:
martes, 12 de septiembre de 2023

Fin vigencia:
jueves, 30 de mayo de 2024

Valor total asegurado:
$ 5.187.243

Consultar de nuevo

Dada en el municipio de Funza (Cundinamarca), a los Dieciocho (18) días del mes de Septiembre de dos mil Dos mil veintitrés (2023)

JUAN PABLO PRIETO NIETO
SECRETARIO JURÍDICO

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO	FIRMA	FECHA
Elaboró	Jeferson Puentes Torres	Abogado contratista		18/09/2023

*Los aquí firmantes manifestamos que hemos leído y revisado toda la información que obra en este documento, el cual se encuentra ajustado a la Ley, por lo que se presenta para firma del Secretario Jurídico.