

OC 115811



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL NORTE			COD.SUC 15		NO.PÓLIZA 15-44-101285021		ANEXO 0
---	--	--	--------------------------	--	--	----------------------	--	-------------------------------------	--	-------------------

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 13 09 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 09 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 28 05 2024		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL
--	--	--	--	--	--	-----------------------------	--	--	--	-----------------------------	--	--

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL KLEDING SAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 901.393.814-2				
DIRECCIÓN: KR 27 B 68 75							CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3188043750	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNZA							IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.433-5				
DIRECCIÓN: KR 14 NRO.13 - 05							CIUDAD: FUNZA, CUNDINAMARCA			TELÉFONO 8263111	
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:

GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN D E COMPRA No. 115811, CUYO OBJETO ES:
ESTAMPILLA PRO CULTURA 1% TASA PRO DEPORTE 2% ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2% JUSTIFICACION
ADQUISICION DE VESTUARIO DE IMAGEN INSTITUCIONAL PARA LOS FUNCIONARIOS DEL NIVEL ASISTENCIAL Y DE ATENCION AL CIUDADANO DE LA ALCALDIA DE FUNZA PARA EL FORTALECIMIENTO EN LA CALIDAD DEL SERVICIO

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/09/2023 ✓	28/05/2024 ✓	\$3,529,815.90
CALIDAD DEL SERVICIO	12/09/2023	28/05/2024	\$7,059,631.80

ACLARACIONES

ALCALDIA DE FUNZA SECRETARIA JURIDICA
14 SEP 2023
Hora: 8:30 Recibi: [Signature]
FUNZA Ciudad de Funza

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****40,037.00	\$ *****8,000.00	\$ *****9,127.00	\$ *****57,164.00	\$ *****10,589,447.70	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GLADYS CASALLAS MARTINEZ	61287	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 CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

ESTADO DEL ESTADO SEGUROS DEL ESTADO
[Signature]



[Signature]

15-44-101285021

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF061287A



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL NORTE			COD.SUC 15		NO.PÓLIZA 15-44-101285021		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 13 09 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 09 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 28 05 2024		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL KLEDING SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.393.814-2			
DIRECCIÓN: KR 27 B 68 75						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3188043750			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNZA								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.433-5			
DIRECCIÓN: KR 14 NRO. 13 - 05						CIUDAD: FUNZA, CUNDINAMARCA		TELÉFONO 8263111			

ADICIONAL:



PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****40,037.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****9,127.00	TOTAL A PAGAR \$ *****57,164.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****10,589,447.70	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GLADYS CASALLAS MARTINEZ	61287	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 CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415)7709998021167(8020)11002613247620(3900)00000057164(96)20240911

REFERENCIA PAGO:
1100261324762-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

 ALCALDIA DE FUNZA Sistema Integrado de Gestión	GESTIÓN CONTRACTUAL		11- FR -74
	ACTA DE APROBACION DE LAS GARANTÍAS DE CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, O SUS MODIFICACIONES		Versión: 01
			Fecha: 2023-05-03

CONTRATO No. 115811 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	KLEDING S.A.S			
CONTRATO	ORDEN DE COMPRA 115811			
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.	15-44-101285021 ANEXO 0	Fecha de expedición	13/09/2023	
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL 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	\$ 35.298.158			
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO/ CONVENIO	SETENTA Y CINCO (75) DIAS CALENDARIO.			
AMPAROS	APLICA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
Cumplimiento	SI	\$ 3.529.815	12/09/2023	28/05/2024
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	\$ 7.059.631	12/09/2023	28/05/2024
Estabilidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Extracontractual Civil	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:	Número de anexo:
15-44-101285021	0
Fecha de expedición:	Ramo:
miércoles, 13 de septiembre de 2023	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
Asegurado:	Tomador:
ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNZA	KLEDING SAS
Inicio de vigencia:	Fin vigencia:
martes, 12 de septiembre de 2023	martes, 28 de mayo de 2024
Valor total asegurado:	
\$ 10.589.448	
 Consultar de nuevo	



**ALCALDIA
DE FUNZA**

Sistema Integrado de
Gestión

GESTIÓN CONTRACTUAL

**ACTA DE APROBACION DE LAS GARANTÍAS DE
CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL, O SUS MODIFICACIONES**



11- FR -74

Versión: 01

Fecha:2023-05-03

Dada en el municipio de Funza (Cundinamarca), a los Dieciocho (18) días del mes de Septiembre De 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.