


PROCESO		GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	
	TITULO	Código: CT-FO-20	
	AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	Versión No. 00	Página 1 de 3
		Fecha. 08 03 2018	

CONTRATO DE SUMINISTROS No. 014-034-2021

CONTRATISTA

: LABORATORIO UNIDSALUD S.A.S.
 NIT. 900.515.644-9
SANDRA LILIANA GONZALEZ LOZANO
 Representante Legal
 C.C. 30'323.283 de Manizalez (Caldas)
 Dirección: Carrera 72 A No. 9 - 87
 Teléfono: 3107893372
 E-mail: info@laboratoriounisalud.com; comercial2laboratoriounisalud.com
 Ciudad: Bogotá D.C.

Objeto : "ADQUISICIÓN DE BOLSAS DE MUESTREO ESTÉRILES IDEALES PARA ALIMENTOS (ZIPLOC) CON ROTULO ADHESIVO DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES DE LA ENTIDAD, RECIPIENTES O CONTENEDORES PARA MUESTRAS MICROBIOLÓGICAS, MATERIALES PLÁSTICOS, DESECHABLES E ICOPOR DE EMPAQUE Y EMBALAJE DE ALIMENTOS, BOLSAS PARA MANEJO DE RESIDUOS Y KIT REACTIVOS PARA LA MEDICIÓN DEL CLORO RESIDUAL DEL AGUA PARA LAS UNIDADES DE NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE (CADS - CATERING)".

Valor del contrato: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$7'500.000). INCLUIDO IVA.

Cumplimiento del contrato

Valor: \$2'250.000,00 ✓
 Vigencia: Desde 14/04/2021 hasta 30/06/2022 ✓

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

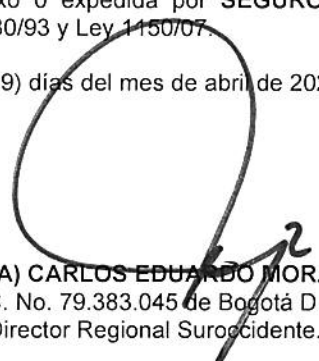
Valor: \$3'750.000,00 ✓
 Vigencia: Desde 14/04/2021 hasta 30/06/2022 ✓


Pago de salarios, Prestaciones sociales Legales e indemnizaciones laborales


Valor \$375.000,00 ✓
 Vigencia: Desde 14/04/2021 hasta 31/12/2024 ✓

Por encontrarse expedida conforme a lo dispuesto en el contrato de suministro No.014-034-2021, se aprueba la Garantía Única No.33-44-101211701 Anexo 0 expedida por **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 1082 de 2015, Ley 80/93 y Ley 1150/07.

Para constancia se firma a los diecinueve (19) días del mes de abril de 2021 en la Ciudad de Cali (Valle).


Coronel (RA) CARLOS EDUARDO MORA GOMEZ.
 C.C. No. 79.383.045 de Bogotá D.C.
 Director Regional Suroccidente.

Elaboró: TD. 
 Técnico de Contratos

Aprobó: PD. 
 Coordinadora Grupo Contratos



TÍTULO

AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Código: CT-FO-20

Versión No. 00

Página 2 de 3

Fecha:

08

03

2018



LISTA DE VERIFICACIÓN

X INICIO	PRORROGA	ADICIÓN	MODIFICACIÓN	OTROS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

No.	DESCRIPCIÓN DE DATOS A VERIFICAR EN LAS PÓLIZAS DE GARANTIA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	La Agencia Logística de las Fuerzas Militares es el Beneficiario/Asegurado.	X	
2	Los valores asegurados contemplan los fijados en el contrato inicial y/o adiciones (si aplica) incluyendo los centavos.	X	
3	Las vigencias iniciales se tomaron a partir de la perfección del contrato	X	
4	El plazo de la prórroga esta conforme a la ampliación solicitada.	N/A	
5	La póliza tiene incluido el párrafo primero de la cláusula, referente a los mecanismos de cobertura del contrato, el pago de las multas y cláusula penal pecuniaria o en su defecto tener el condicionado o clausulado de la póliza debidamente firmado por el representante legal.		X
6	Tiene el número y objeto del contrato	X	
7	Contiene una nota de aclaración respecto del amparo de calidad del bien o servicio o estabilidad de la obra, si es el caso, determina el número de meses o años que ampara, contados a partir de la fecha de entrega y evidenciada en el acta de recibo a satisfacción por parte de la Entidad.	N/A	
8	El garante, beneficiario y tomador están definidos claramente y de acuerdo con los términos contractuales.	X	
9	La fecha con la que se firma el Auto de Aprobación según formato vigente, es la fecha de expedición de la póliza	X	
10	La garantía esté firmada por el garante y el contratista.	X	

CONFIRMACIÓN DE LA POLIZA TELEFONICAMENTE

Fecha:

Compañía Aseguradora:

Confirmada Por:

Teléfono:

CONFIRMACIÓN DE LA PÓLIZA POR INTERNET: SÍ

Se anexa certificado

SI

NO



TITULO

AUTO DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

Código: CT-FO-20

Versión No. 00

Página 3 de 3

Fecha.

08

03

2018



SEGUROS DEL ESTADO Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:	Vigente		
Número de póliza:	33-44-101211701	Numero de anexo:	0
Fecha de expedición:	lunes, 15 de abril de 2021	Ramo:	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
Asegurado:	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL SUROCCIDENTE	Tomador:	LABORATORIO UNISALUD SAS
Inicio de vigencia:	miércoles, 14 de abril de 2021	Fin vigencia:	miércoles, 31 de diciembre de 2024
Valor total asegurado:	\$5.375.000.00		

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Comunicarse en Bogotá con las líneas:
 Pólizas ramo **Automoviles**: (1) 218 6977 ext.311
 Pólizas ramos **Generales**: (1) 218 5577 ext.532
 Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: (1) 991 9122 ext.107
 Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehiculos de servicio publico de pasajeros**: (1) 544 9650 ext.157.155-163
 Pólizas ramos **Vida**: (1) 316 2955
 Pólizas ramo **SOAT**: (1) 620 1496 en Bogotá y 01 8000 112077 para el resto del país.
 Para más información de SOAT, comuníquese al (1) 527 9233
- Diríjase a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

[← Regresar](#)



**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 CALLE 100			COD.SUC 33		NO.PÓLIZA 33-44-101211701		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
19 04 2021	14 04 2021		00:00	31 12 2024			23:59	EMISION ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL LABORATORIO UNIDSALUD SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.515.644-9			
DIRECCIÓN: CR 72 A NRO. 9 - 87						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3107893372			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.117.197-8			
DIRECCIÓN: CL 5 B NRO. 11 - 46 BARRIO JUAN 23						CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA		TELÉFONO 4351062			

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO SEGUN ACEPTACION DE OFERTA No 014-034-2021 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES CUYO OBJETO ES: ADQUISICION DE BOLSAS DE MUESTREO ESTRILES IDEALES PARA ALIMENTOS (ZIPLOC) CON ROTULO ADHESIVO DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES DE LA ENTIDAD, RECIPIENTES O CONTENEDORES PARA MUESTRAS MICROBIOLÓGICAS, MATERIALES PLÁSTICOS, DESECHABLES E ICOPOR DE EMPAQUE Y EMBALAJE DE ALIMENTOS, BOLSAS PARA MANEJO DE RESIDUOS Y KIT REACTIVOS PARA LA MEDICION DEL CLORO RESIDUAL DEL AGUA PARA LAS UNIDADES DE NEGOCIO DE LA REGIONAL SUROCCIDENTE (CADS - CATERING).

NOTA: SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO SEGUN ACEPTACION DE OFERTA, EL PAGO DE LA MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/04/2021	30/06/2022	\$ 2,250,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	14/04/2021	31/12/2024	\$ 375,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	14/04/2021	30/06/2022	\$ 3,750,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****60,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****12,920.00	\$ *****80,920.00	\$ *****6,375,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA.	143756	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 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

Manuel Sarmiento

33-44-101211701

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

[Firma Tomador]

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977

DLF143756C