

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL DE<br>CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | APROBACIÓN DE PÓLIZAS   | CÓDIGO | GEC-FT-45-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 1       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| EL JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA DE CHÍA<br>APRUEBA LA GARANTÍA QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN:                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                      |
| GARANTÍA PRINCIPAL <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                          |  | MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TERMINACIÓN <input type="checkbox"/> | LIQUIDACIÓN <input type="checkbox"/> |
| CONTRATISTA / PARTE DEL CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                |  | UNION TEMPORAL IDEANDO SOLUCIONES NIT. 901.804.475-4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                      |
| NUMERO CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | CONTRATO/ CONTRATO SUMINISTRO URGENCIA MANIFIESTA DECRETO 543 DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                      |
| VALOR CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | DEL \$4.743.273.420,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                      |
| OBJETO DEL CONVENIO O CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | SUMINISTRO DE ALIMENTACION ESOLAR A TRAVES DEL CUAL SE BRINDE UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO Y/O ALMUERZO A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES (LEO) DEL MUNICIPIO DE CHÍA: DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ADMINSTRATIVOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL (MEN) – URGENCIA MANIFIESTA DECRETO 543 DE 2024 |                                      |                                      |
| CLASE GARANTÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | DE Contrato de seguro contenido en una póliza                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                      |
| IDENTIFICACIÓN GARANTE                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | DEL COMPAÑÍA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Nit.901.804.475-4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                      |
| GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO N°. ANEXO N°                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 96-44-101191684                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha de expedición                  | 04/09/2024                           |
| PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°.                                                                                                                                                                                                                                            |  | 96-40-101067805                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha de expedición                  | 04/09/2024                           |
| OTRAS PÓLIZAS (IDENTIFIQUE EL TIPO DE PÓLIZA)                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha de expedición                  |                                      |
| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO PRORROGA                                                                                                                                                                                                                                             |  | PLAZO DE LA URGENCIA MANIFIESTA COMPRENDIDA ENTRE EL 03 DE SEPTIEMRBE Y EL 17 DE OCTUBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                                      |
| PRORROGA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                               |  | FECHA DE PRORROGA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                      |
| ADICIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                |  | FECHA DE ADICIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                      |
| REINICIO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                               |  | FECHA DE REINICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                      |                                      |
| AMPAROS                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | APLICA/NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VALOR ASEGURADO                      | VIGENCIA                             |
| Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 474.327.342,00                    | 03/09/2024 17/02/2025                |
| Buen Manejo Y Correcta Inversión del Anticipo                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                      |
| Devolución de Pagos Anticipados                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                      |
| Calidad del Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 474.327.342,00                    | 03/09/2024 17/10/2027                |
| Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales                                                                                                                                                                                                                             |  | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 237.163.671,00                    | 03/09/2024 17/02/2025                |
| Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                      |
| Estabilidad y Calidad de la Obra (*)                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                      |
| VALOR TOTAL POLIZA UNICA DE CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 1.185.818.355,00                  |                                      |
| Responsabilidad Civil Extracontractual                                                                                                                                                                                                                                                          |  | APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$520.000.000,00                     | 03/09/2024 17/10/2024                |
| VALOR TOTAL POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$520.000.000,00                     |                                      |
| OBSERVACIÓN: Se aprueba la (las) garantía (s) antes identificadas toda vez reúnen las condiciones legales y reglamentarias y suficiencias reguladas en los artículos 2.2.1.2.3.1.10 al artículo 2.2.1.2.3.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015 y amparan los riesgos establecidos. |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                      |                                      |
| Lugar de aprobación:                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | CHIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fecha de aprobación:                 | 04/09/2024                           |
| Nombre y apellido                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | MONICA ALEXANDRA NARANJO ROJAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                      |
| Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | Jefe Oficina de Contratación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                                      |
| Revisó: Mónica Alexandra Naranjo Rojas<br>Jefe Oficina de Contratación<br>Proyectó: Marlen Díaz Sarmiento<br>Contratista OC                                                                                                                                                                     |  | FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                      |



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                     |                               |  |                         |                               |  |               |                              |            |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BUCARAMANGA |                               |  | SUCURSAL<br>BUCARAMANGA |                               |  | COD.SUC<br>96 | NO.PÓLIZA<br>96-44-101191684 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO     | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS             | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 04 09 2024                          | 03 09 2024                    |  | 00:00                   | 17 10 2027                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                            |                                                    |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL IDEANDO SOLUCIONES | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.804.475-4                  |
| DIRECCIÓN: CR 1 NRO. 4 - 2 BG 8                            | CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO: 3134534344 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                |                                                |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MUNICIPIO DE CHIA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.172-8              |
| DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 11 - 29                  | CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO 8630230 |

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES, CALIDAD DEL SERVICIO EN DESARROLLO DE INVITACION A CELEBRACION DE CONTRATO REFERENTE A SUMINISTRO DE ALIMENTACION ESCOLAR A TRAVES DEL CUAL SE BRINDE UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO Y/O ALMUERZO A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES OFICIALES (LEO) DEL MUNICIPIO DE CHIA: DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL (MEN) - URGENCIA MANIFIESTA DECRETO 543 DE 2024

## AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 03/09/2024     | 17/02/2025     | \$474,327,342.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 03/09/2024     | 17/02/2025     | \$474,327,342.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 03/09/2024     | 17/10/2027     | \$237,163,671.00 |

## ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

|                               |                |               |
|-------------------------------|----------------|---------------|
| NOMBRE                        | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
| SERVICIOS Y LOGISTICA FAC SAS | 901039163-1    | 95.00         |
| STARMARK STM SAS ZOMAC        | 901382919-1    | 5.00          |

|                    |                   |                    |                       |                         |              |
|--------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|-------------------------|--------------|
| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR         | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
| \$ **17,611,839.00 | \$ *****25,000.00 | \$ ***3,350,999.00 | \$ *****20,987,838.00 | \$ ****1,185,818,355.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                      |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|------------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                             | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA | 83018 | 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

96-44-101191684

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

|                                     |                               |  |                         |                               |  |               |                              |            |
|-------------------------------------|-------------------------------|--|-------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BUCARAMANGA |                               |  | SUCURSAL<br>BUCARAMANGA |                               |  | COD.SUC<br>96 | NO.PÓLIZA<br>96-40-101067805 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO     | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS             | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 04 09 2024                          | 03 09 2024                    |  | 00:00                   | 17 10 2024                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                            |                                                    |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNION TEMPORAL IDEANDO SOLUCIONES | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.804.475-4                  |
| DIRECCIÓN: CR 1 NRO. 4 - 2 BG 8                            | CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO: 3134534344 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                             |                                                |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------|
| ASEGURADO: MUNICIPIO DE CHIA                | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.172-8              |
| DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 11 - 29               | CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA<br>TELÉFONO 8630230 |
| BENEFICIARIO: 899999172 - MUNICIPIO DE CHIA |                                                |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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 CAUSADOS A TERCEROS POR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL IMPUTABLE AL CONTRATISTA EN DESARROLLO DE LA EJECUCION DE INVITACION A CELEBRACION DE CONTRATO REFERENTE A SUMINISTRO DE ALIMENTACION ESCOLAR A TRAVES DEL CUAL SE BRINDE UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO Y/O ALMUERZO A LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LAS INSTITUCIONES OFICIALES (LEO) DEL MUNICIPIO DE CHIA: DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL (MEN) URGENCIA MANIFIESTA DECRETO 543 DE 2024

BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS  
SE EXCLUYE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

AMPAROS

RIESGO: PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE

| AMPAROS                       | DEDUCIBLE                                            | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|-------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 03/09/2024     | 17/10/2024     | \$520,000,000.00 |

ACLARACIONES

|                                                                                                                 |                                              |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|
| PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :<br>NOMBRE<br>SERVICIOS Y LOGISTICA FAC SAS<br>STARMARK STM SAS ZOMAC | IDENTIFICACION<br>901039163-1<br>901382919-1 | PARTICIPACION<br>95.00<br>5.00 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------|

| VALOR PRIMA NETA                   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ ****940,273.00                  | \$ *****20,000.00 | \$ ****182,452.00 | \$ *****1,142,726.00   | \$ *****520,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                      |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                             | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| BAEZ COTE ASESORES DE SEGUROS LTDA | 83018             | 100.00            |                        |                        |                 |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

96-40-101067805

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR