



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DOMINGO IRURITA

Nit: 815.001.098-2

Código Dane 176520002163

Núcleo de Desarrollo Educativo y Cultural 03 "Jorge Eliécer Gaitán"

Resolución de fusión no 1789 de septiembre 04 de 2.002

Reconocimiento de estudios No. 690 de mayo 07/2007

RESOLUCION DE APROBACION DE POLIZAS (noviembre 28 de 2023)

La Rectora de la Institución Educativa Domingo Irurita en ejercicio de sus atribuciones legales y

CONSIDERANDO

Que la Institución Educativa, celebró contrato de: SUMINISTRO No. 1151.20.03.006 - 2023 el día 20 de noviembre del año 2023, cuyo objeto es: "**COMPRA DE SUMINISTROS DE PAPELERIA Y ASEO PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO IRURITA Y SUS SEDES Vigencia 2023**", por la suma de **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.600.000) IVA INCLUIDO** con **INTEGROU**, persona jurídica con representada legalmente por **MIRYAM ALEXANDRA GUZMAN BELTRAN**, mayor de edad, en pleno uso de sus facultades e identificado civilmente con cedula de ciudadanía N° 1.112.220.809 expedida en Pradera Valle, quien actúa en su propio nombre, mayor de edad, en pleno uso de sus facultades, quien en adelante se denominará **CONTRATISTA**, quién reunió las características requeridas por la Entidad, cumplió con los requisitos habilitantes y la oferta económica está acorde con los precios del mercado, además se encuentra dentro del presupuesto oficial de la Entidad.

Que la ley 1150 de 2007 en el artículo 7 y sus decretos establece que los contratistas presentaran garantía única para el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato. Los proponentes presentaran garantía de seriedad de los ofrecimientos hechos. Las garantías consistirán en pólizas expedidas por compañías de seguros legalmente autorizadas para funcionar en Colombia, en garantías bancarias y en general, en los demás mecanismos de cobertura del riesgo autorizados por el reglamento para el efecto.

Que para el cumplimiento a la cláusula decima segunda del contrato de suministro No. 1151.20.03.006 - 2023, suscrito entre las partes el día 27 de noviembre de 2023, el contratista presento la póliza única de seguros con fecha 28 de noviembre de 2023 expedida por **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA** que ampara los siguientes riesgos:

1. **Cumplimiento** del objeto contractual por el 20% del valor del contrato cuya vigencia será igual a la duración del contrato y 4 meses más

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	27/11/2023	11/04/2024	\$ 920.000

Que el artículo 11.1 de la Resolución 6891 de diciembre 11 del 2018, establece en qué casos se requerirá de la aprobación de la garantía única de la entidad contratante.

Ventanilla única carrera 25 N° 21-52 B/Recreo Tel. 322 6093666

Email: institucional@domingoirurita.edu.co

¡!!!NUESTRA UNICA OPCION ES LA EXCELENCIA!!!



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DOMINGO IRURITA

Nit: 815.001.098-2

Código Dane 176520002163

Núcleo de Desarrollo Educativo y Cultural 03 "Jorge Eliécer Gaitán"

Resolución de fusión no 1789 de septiembre 04 de 2.002

Reconocimiento de estudios No. 690 de mayo 07/2007

En consecuencia

RESUELVE

Artículo Primero: Aprobar la póliza única de seguros de cumplimiento a favor de entidades estatales No. 420-47-994000042342 expedida por ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, Con los amparos y vigencias descritas en el considerando Tercero de la presente resolución.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Palmira Valle, a los 28 días del mes de Noviembre de 2023.

MERCEDES PERLAZA CALLE
RECTORA



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4209360827

PÓLIZA No: 420-47-994000042342 ANEXO: 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE	COD. AGENCIA: 420	RAMO: 47												
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION													
<table border="1"> <tr> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td>28</td> <td>11</td> <td>2023</td> <td>28</td> <td>11</td> <td>2023</td> </tr> </table>		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	28	11	2023	28	11	2023	
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO									
28	11	2023	28	11	2023									
		FECHA DE EXPEDICIÓN												
		FECHA DE IMPRESIÓN												

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **INNTEGROUP S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.941.915-6**

DIRECCIÓN: **CARRERA 1B NRO. 54A- 39 APTO 3-301** CIUDAD: **CALI, VALLE** TELÉFONO: **6023742165**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO IRURITA** IDENTIFICACIÓN: NIT **815.001.098-2**

BENEFICIARIO: **INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO IRURITA** IDENTIFICACIÓN: NIT **815.001.098-2**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO CUMPLIMIENTO	27/11/2023	11/04/2024	920,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 815001098 - INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO IRURITA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:
 OBJETO DE LA GARANTIA
 EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE SUMINISTRO NO.1151.20.3.006-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON:
 COMPRA DE SUMINISTRO DE PAPELERIA Y ASEO PARA LA INSTITUCION EDUCATIVA DOMINGO IRURITA Y SUS SEDES VIGENCIA 2023

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****920,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****25,000	GASTOS EXPEDICION: \$*****11,000.00	IVA: \$ *****6,840	TOTAL A PAGAR: \$ *****42,840
--	--------------------------------	--	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS MARIA ISABEL PUPI	9247	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA, EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS, IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN [HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX](https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx)

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000420936082

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE

CADA20710C09FC765D

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

4209360827

**COMPROBANTE DE PAGO
INDIVIDUAL**

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO.
NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: CALI NORTE AG. RAM. POL.: 420 _47 _994000042342	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN: \$ 42,840.00	DIA 28	MES 11	AÑO 2023
NOMBRE:: INTEGROUP S.A.S		IDENTIFICACIÓN: NIT 900.941.915-6		

FORMA DE PAGO CHEQUE <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____	VALOR PAGADO \$
--	---------------------------



(415)7701861000019(8020)00000000007000420936082

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta de Ahorros / Corriente - TC
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(601) 3849444	Tarjeta de Crédito
BANCOS	Banco de Bogotá Banco de Occidente	Efectivo ó Cheque

* CORRESPONSALES DE RECAUDO (SOLO PAGO EN EFECTIVO)		MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax y Almacenes Éxito	\$9.999.999
2) SUPERGIROS	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$5.000.000
3) PUNTO DE PAGO	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$4.000.000
4) FULLCARGA	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$3.000.000
5) PUNTORED	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$ 800.000
6) EFECTY	Convenio No. 6792 y número electrónico	\$ 500.000
7) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	\$ 500.000

IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- Para pagos por medio de línea telefónica o por Internet (PSE-TC), se requiere del número electrónico para pagos.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página:

www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

* LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO
PARA PAGOS

4209360827

NOMBRE:: INTEGROUP S.A.S	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.941.915-6	DIA 28	MES 11	AÑO 2023
NOMBRE:: INTEGROUP S.A.S		FECHA DE IMPRESIÓN		

FORMA DE PAGO CHEQUE <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> COD. BANCO _____ No. CHEQUE _____	VALOR PAGADO \$
--	---------------------------



(415)7701861000019(8020)00000000007000420936082