




FONDO ADAPTACIÓN 7/4/2020 Folios: 4	
Anexos: 3, Tipo Anexo: VARIOS	<b>I-2020-001960</b>
Origen: (7.2)/ETGC/EQUIPO DE TRABAJO GESTIÓN CONTRACTUAL	
Destinatario: FLOR DAIRA TINJACA ORDOÑEZ	
Asunto: APROBACION DE POLIZA Y DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA N° 46993 DE 2020	

Bogotá, D.C.

### MEMORANDO

**PARA:** **FLOR DAIRA TINJACA**  
Profesional I – Equipo de Trabajo –Gestión de Talento Humano

**DE:** **DIANA PATRICIA BERNAL PINZÓN**  
Secretaria General

**ASUNTO:** **APROBACION DE POLIZA Y DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA N° 46993 DE 2020**

Por medio de la presente y en su condición de Profesional I del Equipo de Trabajo de Talento Humano y Servicios, le informo que la Secretaría General, aprobó la póliza relacionada y le designa supervisor del contrato del asunto, a partir de la fecha (7 de abril de 2020), y le comunica lo siguiente respecto de su trámite:

N° Contrato	Objeto	N° y fecha de aprobación garantías
<b>ORDEN DE COMPRA 46993 SUBATOURS S.A.S</b>	Suministro de Tiquetes Aéreos para el Fondo Adaptación, de conformidad con lo dispuesto en el Acuerdo Marco de Precios No. CCENEG-008-1-2018, y en la Orden de Compra Respectiva.	Garantía de Cumplimiento 15-44-101226107 anexo 0 expedida por Seguros del Estado S.A.  Aprobada el 07/04/2020

Las funciones que le corresponden ejercer en su condición de supervisor, se encuentran establecidas en el Manual de Contratación del Fondo Adaptación adoptado mediante Resolución N° 0438 del doce (12) de agosto de 2019, así como en las estipulaciones del contrato antes citado.

Por otra parte, sin perjuicio de la importancia y exigencia de las demás funciones de la supervisión, resalto, por razones de índole eminentemente administrativa, el cumplimiento de las establecidas en el numeral 3.8 Supervisión e Interventoría, del citado Manual.



El contrato y los estudios previos se encuentran disponibles para consulta en la página web de la Entidad: [www.fondoadaptacion.gov.co](http://www.fondoadaptacion.gov.co), y los originales y demás documentos de soporte en el respectivo expediente contractual.

Cordialmente,

**DIANA PATRICIA BERNAL PINZÓN**

Secretaria General

Proyecto: María Clemencia Castaño Montes – Equipo de Trabajo Gestión Contractual



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BOGOTA, D.C.</b>			SUCURSAL <b>NORTE</b>			COD.SUC <b>15</b>		NO.PÓLIZA <b>15-44-101226107</b>		ANEXO <b>0</b>		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA <b>06</b>	MES <b>04</b>	AÑO <b>2020</b>	VIGENCIA DESDE DÍA <b>06</b>		MES <b>04</b>	AÑO <b>2020</b>	A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA <b>31</b>		MES <b>12</b>	AÑO <b>2023</b>	
							A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>				

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>SUBATOURS SAS</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.075.003-6</b>			
DIRECCIÓN: <b>CRA 92 NO. 147B-68</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO: <b>6803999</b>			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>FONDO ADAPTACION</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.450.205-8</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 16 NRO. 6 - 66 PISO 12 OFICINA DE RADICACION</b>						CIUDAD: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b>		TELÉFONO <b>4325400</b>			

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA ORDEN DE COMPRA 46993, CUYO OBJETO ES: EL SUMINISTRO DE TIQUETES AREOS PARA EL FONDO ADAPTACION, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ACUERDO MARCO DE PRECIOS NO. CCENEG-008-1-2018, Y EN LA ORDEN DE COMPRA RESPECTIVA.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/04/2020	01/07/2021	\$45,460,050.60
CALIDAD DEL SERVICIO	06/04/2020	31/12/2020	\$22,730,025.30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/04/2020	31/12/2023	\$22,730,025.30

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****331,515.00	\$ *****7,000.00	\$ *****64,318.00	\$ *****402,833.00	\$ *****90,920,101.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT	4794	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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

15-44-101226107

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**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 N° 101226107, 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 06 días del mes de ABRIL de 2020

  
EL SEGURO S.A. SEGUROS DE VIDA  
DEL ESTADO S.A. SEGUROS  
N. SECURIDAD EN SALUD, SEGUROS  
DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL  
ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO  
S.A. SEGUROS DE VIDA DEL

15-44-101226107

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas